

## 2010 (社)青森青年会議所 ねぶた交流事業 参加申込書

ふりがな					写真
氏名					
学校名					
性別	男・女	血液型	型		
生年月日	平成	年	月	日生 (満 歳)	
現住所	〒				
	(TEL )				
ワークキャンプ 参加中の緊急 連絡先					
	(TEL )				
希望参加期間	月	日	から	月	日まで(合計 日)
参加費用	3000円×合計日数				円
健康保険被保険者証番号	記号		番号		
※学生証のコピー添付願います。					
参加動機					
アンケート ねぶた祭りに参加・もしくは見たことがありますか？ご自由にお書きください。					

### 【参加料振込先】

青森銀行 本店 普通 3015632 社団法人青森青年会議所ねぶた交流事業室 会計 田中 浄

### 【問合せ先】

社団法人 青森青年会議所 ねぶた交流室 室長 中田靖人

申し込み先ファックス番号 017-722-3356

〒030-0802青森市本町4丁目1-25

☎017-722-3355

(この用紙に記載した事項は、本会事業を行うためにのみ使用いたします。他の目的には使用いたしません。)