2019 在日同胞 オリニ ウリナラ キャンプ 参加申請書

No.

所定様式①　　※文字ははっきりと、記入漏れのないようにお願いします。

姓　名	ヨミガナ		※日本国籍者は記入不要		写　真 （縦4×横3cm） ※写真の裏に名前をご記入の上貼り付けてください。
	漢　字		한글		
	英字名	パスポート上の英字スペル			
	※韓国籍以外の方は下記に民族名の「漢字」・「ハングル」をお書きください。				
	例：「田中梨花」⇒「金梨花」		「김리카」⇒×　「김이화」⇒○		
	漢　字		한글		

	西暦	年　　月　　日	年齢	歳（現在）	性別	□ 男　□ 女

在留資格	外国人登録番号
□ 特別永住者　□ 永住者　□ 重国籍者　□ 日本籍 □ その他（　　）	

旅券番号		有効期限	年　　月　　日	申請中の場合	発給予定日　　月　　日

学 校 名	立　　小学校	学　年	□ 5年生 □ 6年生

同　室 希望者名	※学校名と名前を記入してください（1人のみ記入）。必ず相手の合意を得てください。

韓国語能力	□上 □中 □下	紹介団体	□ 民団　□ 民族学校 □ 民族学級 □ その他（　　）

身長ほか	身長（　　cm）／ 体重（　　kg）／ 血液型（　　型）	Tシャツサイズ（大人基準）	□ S □ M □ L

健康上の特記事項	※アレルギーなど健康上特に注意が必要な事柄があればお書きください

保　護　者	姓名		続柄		自宅電話	
	住所	〒　　－				
	携帯電話		□ 父 □ 母	メールアドレス	@	
	FAX			パソコンメールアドレス	@	

◆貴団および貴団傘下団体等が、私の個人情報を、貴団および貴団傘下団体等が行う各種事業に関し、利用目的の達成に必要な範囲内で取り扱うことに同意します。

申請者姓名	署名
保護者姓名	署名

受　　付	在日本大韓民国民団　　支部　団長　　印	受付日	月　　日