

# 2022 在日同胞 オリニ ジャンボリー 参加申請書

※記入は、はっきりと漏れのないようにお願いします。

姓名	漢字 (ヨミガナ)	ハングル		写真 (縦4×横3cm)  ※万一のために写真の裏にお名前をご記入の上貼り付けて下さい。				
	通称名							
	*日本籍や二重国籍の場合記入							
	民族名 (漢)	民族名 (ハングル)						
生年月日	20	年	月	日	年齢	歳(7/1現在)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学校名	小学校			学年	<input type="checkbox"/> 4年生 <input type="checkbox"/> 5年生 <input type="checkbox"/> 6年生			
在留資格	<input type="checkbox"/> 特別永住者 <input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 重国籍者 <input type="checkbox"/> 日本籍			ワクチン接種済回数	回			
身長ほか	身長( ) cm		/ 体重( ) kg		/ 血液型( ) 型		/ Tシャツサイズ( <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L )	
韓国語能力	듣기(聞) <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 下		/ 말하기(話) <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 下		읽기(読) <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 下			
健康上の特記事項	※アレルギーなど健康上の特に注意が必要な事項があれば必ずお書き下さい。							

保護者	姓名	関係	国籍	<input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他
	ルーツ			
	<input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他			
	※在日の家族編成の貴重な資料として保護者様の配偶者の方が次のどれにあてはまるかお知らせ下さい。 ( <input type="checkbox"/> 韓国人 <input type="checkbox"/> 日本人 <input type="checkbox"/> 韓国にルーツを持つ日本人 <input type="checkbox"/> その他)			
住所	〒 -			
E-MAIL (PC)				
自宅電話	( )		FAX	( )
携帯	( )			

保護者同意	以下の内容についてご確認いただき、同意される場合は署名をお願いします。			
	◆参加者本人の個人情報をご提供および貴団傘下団体等が行う各種事業で、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。また、事業報告および宣伝広報としてビデオ、写真の撮影許可に同意します。			
	◆感染防止のためにイベント主催者や施設管理者が決めたその他の措置を遵守し、その指示に従います。			
保護者署名				

## ※民団支部および地方本部記入欄

支部	団員登録者名	登録日/	年	月	日	参加者との続柄
	受付日	2022年	月	日	在 日本大韓民国民団	支部 支団長
地方本部	団員登録者名	登録日/	年	月	日	参加者との続柄
	受付日	2022年	月	日	在 日本大韓民国民団	地方本部 団長

◆事務局記入◆

事務局記入
-------