

# あかぎアドベンチャープログラム体験会 参加申し込み書(8/2)

事業の趣旨を理解し、この体験会に申し込みいたします

参加者氏名	
所属団体名(もしくは勤務先)	
住所	〒
電話番号	E-mail:
既往症(ケガ・病気・アレルギー)など参加にあたって主催者に伝えておく事項があればお知らせください	
この事業に参加した動機、ご要望などありましたらお書きください	

ご記入いただいた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規程」等に基づき適切に管理し、この事業に関する事務のみに使用し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。

事業中に撮影した写真や制作物、感想文等を当機構の事業に関する報告書や広報等に使用することがありますので、ご了承ください。  
FAX送信後はお手数ですが着信確認をお願いいたします。

(申込先 FAX 027-289-7226 TEL 027-289-7224 国立赤城青少年交流の家へ)