

「いわきの夏を楽しむ会～田人里山めぐり&精神医学講座～」参加申込書

お名前 前	複数で参加の 場合は 代表者 (保護者)	姓 名		国籍またはルーツをもつ国		
		(ふりがな)		母語		
		(漢字)				
	(英語)					
	その他の 参加者	(ふりがな)	代表者との関係	生年月日(性別・年齢・学年)	来日した年(日本生まれ)	
(漢字)			年 月 日 (男・女、 歳、 年)	年 月 □日本生まれ		
(英語)						
(ふりがな)		代表者との関係	生年月日(性別・年齢・学年)	来日した年(日本生まれ)		
(漢字)		年 月 日 (男・女、 歳、 年)	年 月 □日本生まれ			
(英語)						
(ふりがな)	代表者との関係	生年月日(性別・年齢・学年)	来日した年(日本生まれ)			
(漢字)		年 月 日 (男・女、 歳、 年)	年 月 □日本生まれ			
(英語)						
代表者の連絡先	〒					
	TEL		FAX			
	E-mail					
代表者の年齢	<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 40代	<input type="checkbox"/> 50代	<input type="checkbox"/> 60代～
在留資格	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 永住者	<input type="checkbox"/> 定住者	<input type="checkbox"/> 留学	<input type="checkbox"/> その他	来日 (年)
この事業に期待することを書いてください。						

※ 参加を希望するものに○をつけてください。(できれば両方に参加してください。)

	田人里山めぐり	9:30～11:00
	精神医学講座 (お支払は別室で学生さんが遊んでください。)	13:00～14:30
<input type="checkbox"/>	バス利用(いわき市役所前7:40まで集合)	<input type="checkbox"/> 現地集合(おふくろの宿9:00まで集合)

日時 平成30年7月21日(土) 8:00 いわき市役所前出発～15:00 おふくろの宿前出発

場所 田人おふくろの宿 ※バス利用者はいわき市役所前集合

参加費 田人里山めぐり(中学生以上)&精神医学講座 2,000円(昼食代込) ※家族会員は1,000円

精神医学講座のみ参加は500円

公益財団法人いわき市国際交流協会

〒970-8686

いわき市平字梅本21番地 電話 22-7409 FAX 22-7581

E-MAIL info@iia-fukushima.or.jp