

ダッシュ隊大阪弾丸ボランティアツアー参加申込書

本人	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	メール	
	生年月日	昭和 年 月 日 年齢
	性別	
	血液型	型 Rh
	資格等	

緊急連絡先	氏名	
	続柄	
	住所	
	電話番号	

備考・問い合わせ	
----------	--

申し込み確認後メール又はFAXにて誓約書・振込先をご連絡いたします。
尚、18歳未満の方には親族の同意書を送らせて頂きます。
出発までに事務局へ送付ください。