**参　加　申　込　書**

≪参加希望者≫　※選択式の項目については該当するものに〇をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | 生年月日 | | | | | | S  ・  H | 年 | | | | 月 | 日 |
| 氏名 | |  | | | |  | | | |  |  |
| 自宅住所  ※集合住宅の場合は、建物名も記入 | | 〒 | | | | 性別 | | 1．男  2．女  3．その他 | | | | 年齢 | | | | （令和6年9月3日現在） | | |
|  | | | |  | | 歳 |
| 交通機関 | | 最寄バス停名 | | 最寄駅名 | | | | | | 最寄空港名 | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| 電話番号  ※日中に連絡が  　取れる電話番号 | |  | | | | E-mail | | |  | | | | | | | | | |
| 大学名 | |  | | | | 学年 | | | | | 年 | | | | | | | |
|  | 学部・学科  専攻等 |  | | | | 緊急連絡先 | | 続柄・氏名 | | | |  | |  | | | | |
| 電話番号 | | | |  | | | | | | |
| アレルギー有無 | | 1．有  2．無 | アレルギー  詳細 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 大学卒業後の希望進路　（ 県内 ・ 県外 ）←いずれかを○で囲んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※現時点の就職先・進学先等の希望を記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 応募の動機 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ≪旅費等振込先口座≫ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | ふりがな | |  | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | 金融機関名 | |  | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | | 預金種目  （普通・当座） | | | | | | | |  | | | |
| 支店名 | |  | | | | |
| 口座番号 | |  | | | ふりがな | |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | | | | | |

※本申込書にご記入いただいた個人情報については、安全に管理いたします。本申込書にご記入いただいた情報は、山形県北方領土返還促進協議会における参加者選考に用いる他、参加決定者の個人情報については、本事業主催者である(独)北方領土問題対策協会（北対協）へ提供いたします。北対協では、主務官庁である内閣府、北対協事業に係る書類作成、案内、連絡を目的に収集・利用するものであり、本事業の技術サポートに係る委託会社及び本事業の関係者以外に提供することはございません。

**申込期限　令和６年６月７日（金）　必着**