

様式1 第23回滋賀県ミシガン州友好親善使節団 参加申込書

令和6年 月 日

滋賀県知事および公益財団法人滋賀県国際協会会長 宛

私は以下のとおり第23回滋賀県ミシガン州友好親善使節団の参加団員募集に応募します。

ふりがな 氏名： 性別： 男 ・ 女	
ローマ字名： *パスポート記載のもの（すべて大文字）	
パスポートの有無： 有 ・ 無 パスポート有効期限： 年 月 日	
現住所： 〒 - 滋賀県	
生年月日：（昭和・平成 年）西暦 年 月 日生（満 歳）	
電話番号： 自宅（ ） - 携帯電話：（ ） -	
過去の当使節団への参加 有 ・ 無	（参加経験のある方のみ）参加回数と参加年（全てご記入ください） 回 （ 年 ・ 年 ・ 年 ・ 年）
	備考欄

（※個人情報については、当使節団派遣事業目的以外に使用しません。）