**ＦＡＸ：０９６－３８４－７２２０（送信票不要）**

**E-mail:aohama-i-ks@pref.kumamoto.lg.jp**

**熊本ユネスコ協会事務局　宛**

【熊本ユネスコ協会文化財を見る会　参加申込書】

　団体（市町村教委・学校）名（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　担当者名（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ（必須）**  **氏　　名(Name)** | **国　籍**  **（Nationality）** | **緊急電話連絡先**  **（携帯）（Phone）** | **年齢**  **（Age）** | **性別**  **（Sex）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **（備考）** |

**※家族で参加される場合も、全て記入をお願いします。**

**保険をかけますのでフリガナ、国籍、年齢、性別をご記入ください。**

**※締切２月２５日（月）**

* **足りない場合は、コピーして使用してください。**