



Global Youth Conference 2017

申込書

写真

以下の欄に記入し、当てはまるものにチェックを付けてください。

氏名	ふりがな () 日本語: _____ 英語: _____		
誕生日	(_____ 歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
連絡先	住所: _____ 電話番号: _____ 携帯電話番号: _____ パソコンのE-mail アドレス: _____		
英語レベル	<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級 資格などお持ちの場合、ご記入ください(例:英検,TOEIC、TOEFLなど): _____ *プログラムは全て英語で行われます(部分通訳のサポート有)		
職業	_____		
学校	学校名: _____ 専攻: _____ 学年: _____		
アレルギー	有 (_____) ・ 無		
緊急連絡先	YMCAからの参加である場合、YMCA名をご記入ください: YMCAからの参加でない場合、以下をご記入ください: 氏名: _____ 参加者との関係: _____ 住所: _____ 電話番号: _____ 携帯電話番号: _____ E-mail アドレス: _____		
オプションツアー	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加		
プレGYCセミナー 7/29(土)13:00-17:00	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 *日本人参加者と留学生のみの参加となります		
メディア プロモーション活動	プログラム中に撮影した写真が大阪YMCAのホームページやFaceBook等に掲載することを理解し、同意いたします。 署名 _____		

未成年のグローバルユースカンファレンスへの参加は保護者の方の同意のサインが必要です

署名: _____ 日付: _____

<お支払方法>

指定の銀行口座へのお振込または大阪YMCA(土佐堀)6F窓口にて直接お支払いください。
*お振込の方には個別に指定の口座などをご連絡いたしますので、お手数ですがその旨をメールでご連絡ください。

連絡先: global-engagement@osakaymca.org 担当: 武田 / ドミニク

*何か変更がある場合は必ずスタッフに連絡してください



Osaka YMCA Global Department

1-5-6 Tosabori Nishi-ku Osaka #550-0001, Japan
Phone: +81-6-6441-5088 Fax: +81-6-6443-2069