**第３回多文化共生フォーラム申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者　氏名（ふりがな） |  |
| 住所 |  |
| ＴＥＬ  ※日中に連絡が取れる連絡先 |  |
| Ｅメール |  |
| 所属（任意） |  |
| その他参加者　氏名（ふりがな） |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 氏名（ふりがな） |  |

以下、必要な方はご記入ください。（該当の場合は□にチェックを入れてください）

**□無料シャトルバスを利用します（　　　名）。**※事前予約不要。人数把握のためにお知らせください。

**□託児の利用を希望します。　※未就学児・先着順**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 年齢（８月１９日時点） | 歳　　　　か月 |
| 連絡事項（アレルギー・持病等） |  |

**＜お問い合せ・お申し込み先＞**

公益財団法人山口県国際交流協会（ＹＩＥＡ）

〒753-0082 山口市水の上町１番７号

TEL：083-925-7353　 FAX：083-920-4144　 Ｅメール：yiea.info@yiea.or.jp

※お申し込みの際にいただいた個人情報は厳重に管理し、フォーラム以外の目的で使用することはありません。