

2016 在日同胞 オリニ ジャンボリー 参加申請書

※記入は、はっきりと漏れのないようにお願いします。

姓名	漢字				写真 (縦4×横3cm) ※万一のために写真の裏にお名前をご記入の上貼り付けて下さい。			
	ヨミガナ		한글					
	英字名	※パスポート名(パスポート上の英字スペル)をお書き下さい。						
	漢字	※韓国籍以外の方は下記に民族名をお書き下さい。						
生年月日	20	年	月	日	年齢	歳(7/1現在)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学校名				小学校	学年/	<input type="checkbox"/> 4年生 <input type="checkbox"/> 5年生 <input type="checkbox"/> 6年生		
旅券番号				有効期限	年	月	日	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 更新中 発給予定日/ 月 日
外国人登録番号				在留資格	<input type="checkbox"/> 特別永住者 <input type="checkbox"/> 永住者 <input type="checkbox"/> 二重国籍者 <input type="checkbox"/> 日本籍			
韓国語能力	듣기(聞)-上 中 下 / 말하기(話)-上 中 下 / 읽기(読)-上 中 下							
身長ほか	身長(cm)/体重(kg)/血液型(型)/Tシャツサイズ(S/M/L)							
健康上の特記事項	※アレルギーなど健康上の特に注意が必要な事項があれば必ずお書き下さい。							

保護者	姓名(漢字)	関係	国籍/ <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 元韓国	携帯電話
	※在日の家族編成の貴重な資料として保護者様の配偶者の方が次のどれにあてはまるかお知らせ下さい。(<input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本籍取得同胞)			
	住所	〒 -		
自宅/電話	()		FAX	()

※民団支部および地方本部記入欄

支部	団員登録者名	登録日/	年	月	日	参加者との続柄
	受付日 2016年 月 日					
在日本大韓民国民団 支部 支団長 印						
地方本部	利用空港	<input type="checkbox"/> 羽田/成田 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 岡山 <input type="checkbox"/> 沖縄 <input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> その他()				
	受付日 2016年 月 日					
在日本大韓民国民団 地方本部 団長 印						

※利用空港は地方本部で申請者の現住所を確認し、を入れて下さい。
羽田/成田の場合は、人数により事務局で振り分けますのでご了承下さい。

◆事務局記入◆

--