（様式1）

エキスポサポーター登録申込書

申込日　　年　　月　　日

登録者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 電話 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　歳） | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　　　）  電話 | | |

＊ご記入いただいた個人情報は、傷害保険加入、緊急時の連絡等のみに利用し、その他の利用や当財団以外への情報の提供はいたしません。

以下、簡潔に記載をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 志望動機 |  |
| 趣味・特技  など |  |

