

**参加登録用紙(FAX送信用)**  
**FAX送信先: 043-298-4118**

下記のとおり、参加登録します。

	代表者氏名・グループ名	年齢	生年月日
応募者氏名・グループ名		歳	. . -

	氏名	年齢	生年月日	代表者
1		歳	. . -	
2		歳	. . -	
3		歳	. . -	
4		歳	. . -	
5		歳	. . -	
6		歳	. . -	
7		歳	. . -	
8		歳	. . -	
9		歳	. . -	
10		歳	. . -	

構成員(グループの場合)

※10名を超える場合は事務局あて構成員リストをメールかFAXにてお送り下さい

※代表者は右欄に◎をつけてください

※生年月日は2011年4月1日現在の満年齢でご記入ください。

	年 齢 ※アルファベットを○で囲んでください 1. 12歳以下   2. 18歳以下   3. 24歳以下   4. 25歳以上
--	---

応募登録カテゴリー

提案内容	※アルファベットを○で囲んでください A. 被災地に共通する提案   B. 個別の地区に対する提案
------	--

提案地区	※行政単位(市区町村)の名称をご記入下さい  
------	-------------------------------

	所在地
連絡先	電話  FAX  e-mail  

	振込合計金額
参加費(支援金)	_____ 円
	振込日
	_____

振込先  
 ※右の口座にお振込み下さい  
 ※手数料は応募者にてご負担下さい

みずほ銀行 自由が丘支店  
 口座種別・番号: 普通 2546122  
 口座名義: 一般社団法人 こども環境学会

応募登録番号	
--------	--

※主催者記入欄