

2017-18 リーダーズトレーニング 申込書

申込日: 2017年 月 日

フリガナ 氏名		紹介者のお名前 (初めて参加される方のみ)	
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯電話			
E-mail			
学校名			
学部		2017年10月現在学年	
生年月日		年齢	
緊急連絡先	名前:	続柄:	TEL:

★リーダーズトレーニングを通してどんな自分になりたいですか？また興味のあることを書いてください。

--

●第1回ミーティング 参加場所((東京・名古屋・京都)

参加します 欠席します

●リーダーズトレーニングにご参加頂く皆様は自動的にNPOユートレックの賛助会員となります。

賛助会員になることへの同意の有無を下記にご記入下さい。

※賛助会員費は参加費の中に含まれております。

同意します 同意しません

★事務局記入欄★

--