

# 2019-20 ユートレック・リーダーズトレーニング 申込書

申込日: 2019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	(本人の携帯電話がある場合)		
E-mail			
学校名			
学部		2019年10月現在学年	
生年月日	19 / 20 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（東京・名古屋）

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

--