

国際ロータリー第2500地区

2018-2019年度 RYLA研修参加申込書

平成 年 月 日

研修生用

◇整理番号
(RYLA委員会で記入)

推薦クラブ	第 分区	ロータリークラブ	
ふりがな			性別 男 ・ 女
氏 名			年齢 才
住 所	〒		国籍
生年月日	S ・ H 年 月 日生	連絡先 (自宅)	電話
学 校 名			FAX
所属団体名	有()・無		携帯
会 社 名			Eメール
(職 業)		緊急連絡先	続柄
飲 酒	飲む ・ 飲まない		電話
趣 味・特 技		(勤務先)	電話
特 記 事 項			FAX
			Eメール

推 薦 書

上記の者、RYLA研修生として適格と判断し、ここに推薦申込み致します。

ロータリークラブ 会長

㊞

担当委員長

㊞

注1. 本書は、名簿作成、傷害保険加入及び緊急事態連絡先等に活用致します。

注2. 学校名又は会社名(職業)どちらか該当項目にご記入ください。

注3. 所属団体名は、ロータリー関係(学友・奨学生・RA・IA)をご記入ください。

※この個人情報は、国際ロータリー第2500地区RYLA研修関係以外の目的には使用致しません。