

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

ロータリアン用

◇整理番号
(RYLA委員会で記入)

所属クラブ	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	〒		
生年月日	S ・ H 年 月 日生	連絡先 (自宅)	電話
地区役職			FAX
クラブ役職			携帯
会 社 名			Eメール
(職 業)		緊急連絡先	続柄
健康状態			電話
特記事項		(勤務先)	電話
			FAX
			Eメール

推 薦 書

上記の者、RYLA研修ロータリアン参加者として申込み致します。

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。

※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。