

## 第25回部落解放ユースゼミナール申込書

フリガナ			
名 前			
所属教会・ 団体			
住 所	(〒        -        )		
	(TEL・携帯        -        ) (Fax:        -        )		
e-mail			
2024年3月12日現在の年齢(保険加入のためご記入ください)		歳	
どちらかに ○を記入ください	・全日参加  ・部分参加 →参加する部分をご記入ください 記入例)○日フィールドワークから夕食まで/フィールドワークのみ など		
*部分参加の場合、下記の表の必要なものに○印をご記入ください			
	3月12日(火)	13日(水)	
フィールドワーク	<del>  </del>	<del>  </del>	
昼 食	<del>  </del>	<del>  </del>	
夕 食	<del>  </del>	<del>  </del>	
*体調について(食物アレルギーなど)や、その他サポートが必要な事柄がある場合はご記入ください。			
*下記についてご記入ください。(書いていただいたことは、当日資料にして配布することをご了承ください。) 【公表を希望されない場合は、その旨ご記入ください】 ①自己紹介 ②差別問題・解放運動についての意見や質問 ③得意なこと etc…			