**英国エディンバラ公国際アワード**

**登録申し込み用紙**

氏名 (英語表記)

住所 〒

生年月日 年 　月 　日　 年齢 　　 性別　 [ ]  男　[ ]  女

所属団体名(OAまたはユニット名) 　一般社団法人　教育支援人材認証協会

住所 〒184-8501 東京都小金井市貫井北町４－１－１

連絡先 042-３２９－７６０５

[ ] 　ブロンズ

[ ] 　シルバー

[ ] 　ゴールド　　　に参加申し込みをしたいと思います。以下の活動に興味があります:

**サービス**

**スキル**

**フィジカル・レクリエーション**(体育レクリエーション)

**アドベンチャラス・ジャーニー**(冒険の旅)

**レジデンシャル・プロジェクト**(ゴールドのみ)

健康状態について詳細を述べてください – 喘息、アレルギーなど

[ ] 　私は上記の活動に取り組むことをここに記します。

**保護者の同意**

[ ] 　私 は保護者として が、

上記のとおり英国エディンバラ公国際アワードに参加することに同意いたします。

住所 〒

 電話番号

アワードリーダー名

住所 〒

電話番号

**OAまたはユニットまでこの申し込み用紙を提出してください。**

**＊提出方法・提出先は担当のアワードリーダーの指示に従ってください。**