

申 込 書

多摩若者サポートステーション 御中

YSC 合宿型特別訓練プログラムに参加したく、申し込みます。

令和 年 月 日

フリガナ	
本人氏名	
性別 () 生年月日 (S・H 年 月 日) 年齢 歳	
現在の住所	〒
自宅電話	
本人携帯	
フリガナ	
保護者氏名	
保護者住所	〒
自宅電話	
保護者携帯	(所有者)
当事業を知ったきっかけ	

ご提出いただいた個人情報は、当事業以外に利用いたしません

送付先 〒197-0011 東京都福生市福生 235-1

NPO 法人青少年自立援助センター

TEL 042-553-2575 FAX 042-551-6759