

国際ロータリー第2770地区

2022-2023年度 RYLA研修参加申込書

年 月 日

研修生用

◇整理番号
(RYLA委員会で記入)

推薦クラブ	第	グループ	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	西暦	年 月 日生	連絡先 (自宅) 電話 FAX 携帯 Eメール
学 校 名			
所属団体名	有()・無		
会 社 名			
(職 業)			緊急連絡先 続柄 電話
飲酒	飲む ・ 飲まない		
食物アレルギー等	有()・無		(勤務先) 電話 FAX Eメール
主な既存症	有()・無		
趣味・特技			

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、旅行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、国際ロータリー第2770地区RYLA研修関係以外の目的には使用致しません。