

(양식 1)

한일 4개도현 대학생 온라인 교류회 참가신청서

* 일본어로 기입해 주세요.

성명	(한글)	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	사진
	(한자)		
	(영문)		
생년월일	년 월 일 (세)		
소속	대학 학과	학부	학년
주소	(우편번호 —) *기념품발송을 위해 영문주소 기입 요망		
TEL		핸드폰번호	
e-mail			
일본방문이력	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 (회, 주요방문지역)		
초상권 사용에 관하여	본 교류회는 미디어 등 취재 가능성이 있습니다. 또한 교류회 활동 모습 (사진 또는 영상) 을 4개 도현의 우호교류 홍보 목적으로 이용할 가능성이 있습니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		
참가동기	참가동기 및 교류회를 통한 기대 등에 대해 기입해주세요.		

위와 같이 <한일 4개도현 대학생 온라인 교류회> 참가를 신청합니다.

신청일: 년 월

일

신청자 성명: _____