

うすきッズ 友好交流の翼 申込書

| | |
|---------------|--|
| 姓名 | (姓) <input type="text"/> (名) <input type="text"/> |
| 英文名(パスポート表示名) | <input type="text"/> |
| フリガナ | (セイ) <input type="text"/> (メイ) <input type="text"/> |
| メールアドレス | <input type="text"/> |
| 性別 | <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 |
| 職業 | <input type="radio"/> 会社員 <input type="radio"/> 公務員 <input type="radio"/> 自営業 <input type="radio"/> フリーランス・自由業 <input type="radio"/> 会社 <input type="radio"/> 経営・役員 <input type="radio"/> 主婦 <input checked="" type="radio"/> 学生 <input type="radio"/> パート・アルバイト <input type="radio"/> 無職 <input type="radio"/> その他 |
| 生年月日 | <input type="text" value="1970(昭和45)年"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| ご連絡先電話番号 | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 携帯メール | <input type="text"/> |
| 郵便番号 | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| 都道府県 | <input type="text"/> |
| 住所 | <input type="text"/> |
| TEL | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| FAX | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| パスポート | <input type="text" value="なし"/> |
| 学年 | <input type="text"/> |

送信日 2017 年 月 日