職場見学会お問い合わせ票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |
| 氏名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　日　　（　　　才） | |
| 現住所 | （〒　　　　―　　　） | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 保護者名と  保護者の連絡先 |  | |
| 小児がん治療を受けた病院または現在通院中の病院名 |  | |
| 現在の状況 | 【学生(学校名/学年)・アルバイト・就職中など具体的に】 | |

e-mail:npo@goldribbon.jp

Fax:03-5944-9923

認定ＮＰＯ法人ゴールドリボン・ネットワーク

山崎