

その他特記事項（資格・免許）

◆参加希望日程・場所

	日程（○/○/○～×/×/×）	慈善病院もしくは養育施設	備考
第1希望			
第2希望			
第3希望			

※日程はホームページ・資料を参考にしてください。参加国はミャンマーのみになります

◆会員登録日

※参加には会員登録が必要になります。会員登録後、ご記入ください。

会員登録日：	振込み金額：	振込み先： <input type="checkbox"/> 郵貯 <input type="checkbox"/> クレジット決済
--------	--------	---

* 頂戴した個人情報は団体内での使用に限定し、許可なく外部へ提供することは一切ありません。