

参加申込書

平成 年 月 日

フリガナ			性別	男 ・ 女
氏名	姓	名		
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日	年齢	歳
住所	〒 —			
メールアドレス	※		電話番号 (携帯)	※ — —
職業 (勤務先)			血液型	型

*連絡確認に必要ですので、電話番号・メールアドレスは必ずご記入ください。

*ご提供いただきました個人情報は本事業以外には使用いたしません。

- ★ 郵送でお申込の場合は上記申込書をご利用下さい。
- ★ メール・電話にてお申し込みの場合は上記必要事項をご連絡下さい。
- ★ サックス会員の方はお名前のみで申し込みを受け付けます。
- ★ 最小催行人員（各3名）に満たない場合はご連絡いたします。

