

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)			趣味	

- *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。
 - ★ 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。

〈お問い合わせ・申し込み先〉

〒863-2502
熊本県天草郡苓北町上津深江4535-2
苓北町商工会
TEL0969-37-1244
FAX0969-37-1245
Email: ksrei@cap.Bbiq.Jp

