参加申し込み書

TEL番号　0966-46-0800　宛先　　水上村　あめんぼー館
FAX番号　0966-46-0808　送信日　　年　　月　　日

希望イベント名【　　】	希望する日時　【　　年　　月　　日　　時、　　年　　月　　日　　時　】		
代表者氏名　【　　】	代表者住所　【〒　　】		
代表者携帯電話【　　-　　-　　】	メールアドレス【　　】		
代表者生年月日【　　年　月　日】	血液型【　　型】	性別【　　】	

その他、連絡事項　※健康上の問題点（食物アレルギー等）がありましたらご記入ください。

【　　】

今回の学校を何でお知りになりましたか。

【　1．ホームページ　2．新聞・雑誌　3．ラジオ等の放送　4．友人・知人からの紹介　5．ふるさとメール　6．ＤＭ　7．その他　　】

今回のイベントに参加したいと思った動機をお書きください。

【　　】

参加者②	氏名【　　】	住所【　　】		
	生年月日【　　年　月　日】	血液型【　　型】	性別【　　】	
参加者③	氏名【　　】	住所【　　】		
	生年月日【　　年　月　日】	血液型【　　型】	性別【　　】	
参加者④	氏名【　　】	住所【　　】		
	生年月日【　　年　月　日】	血液型【　　型】	性別【　　】	
参加者⑤	氏名【　　】	住所【　　】		
	生年月日【　　年　月　日】	血液型【　　型】	性別【　　】	
参加者⑥	氏名【　　】	住所【　　】		
	生年月日【　　年　月　日】	血液型【　　型】	性別【　　】	

ご記入頂いた個人情報は適切に管理し、保険・緊急時の対応により必要とされる場合を除き第三者に公開することはありません。