

感謝の気持ちを伝えよう ～ありがとうプロジェクト～ 参加申込書

201年 月 日		事務局確認 年月日			
ふりがな				性別 男・女	
お名前				西暦 年 月 日生 年齢 歳	
住 所		〒			
T E L		自宅 () - 携帯 () -		F A X ()	
E-mail		@			
※参加団体					
参加人数					
① 代表者1名で構いません		ふりがな お名前 () 年齢(歳) 性別(男・女) 生年月日(西暦 年 月 日生)			
※②		ふりがな お名前 () 年齢(歳) 性別(男・女) 生年月日(西暦 年 月 日生)			
※③		ふりがな お名前 () 年齢(歳) 性別(男・女) 生年月日(西暦 年 月 日生)			
※④		ふりがな お名前 () 年齢(歳) 性別(男・女) 生年月日(西暦 年 月 日生)			
※⑤		ふりがな お名前 () 年齢(歳) 性別(男・女) 生年月日(西暦 年 月 日生)			
※⑥		ふりがな お名前 () 年齢(歳) 性別(男・女) 生年月日(西暦 年 月 日生)			
その他特記事項(参加者の配慮事項など)					
※どこでこの事業を知りましたか?					
こういった映像を作成したい等御希望がございましたらご記入ください。					

ご記入いただいたすべての個人情報は、当事務局において厳重な管理を行ない、申込者ご本人様への情報提供等、用途以外に使用することはありません。
※箇所については、記載できる箇所のみ記載下さい。

<お問い合わせ・お申込み先>

公益社団法人花巻青年会議所 担当：事務局 心伝える委員会 上田直輝
〒025 - 0075 花巻市花城町10-27 花巻商工会議所3F
Tel 0198-24-2025 Fax 0198-22-4619 E-mail hanamakijc@yahoo.co.jp
HP http://www.hanamakijc.com

