

送信先 ▶ 榊原温泉振興協会 事務局 宛

FAX : 059-252-1456 Email : sakakibaraonsen@zc.ztv.ne.jp

お問い合わせ先 ▶ 059-252-0017

榊原ほかほかまち歩き 申込書

参加希望日時 2020年12月6日(日) 2021年2月7日(日)

代表者

ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日
名 前			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住 所	〒			
電 話 FAX		E-mail	@	
撮影したツアーの様子(写真・動画)をホームページやSNS、広報誌等で掲載させていただく場合があります。掲載にご同意いただけますか？			<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません	
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 公共交通期間 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他 ()			
備 考				

同行者①

ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日
名 前			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

同行者②

ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日
名 前			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

同行者③

ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日
名 前			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

傷害保険の申込みのため、生年月日のご記入をお願いいたします。

個人情報厳重に管理し、申込者の方との連絡に利用させていただくほか、今後のイベント情報などのご案内に利用させていただきます。その他の目的で使用することはありません。