

FAX 0295-52-2250

大賀地域活性化協議会事務局 行

■「竹林の学校」入学申込書■

令和元年 月 日

「竹林の学校」に入学を申し込みます。

代表者	ふりがな		生年月日	性別
	氏名		昭和・平成 年 月 日(満 歳)	男・女
	住所	〒 (-)		
	連絡先	TEL () -	<input type="checkbox"/> ファックス兼用 <input type="checkbox"/> ファックス別 () - <input type="checkbox"/> ファックスなし	
	*当日連絡可能な連絡先(携帯電話等)をご記入ください ※1 携帯電話、PC等のメールアドレス @			
※2 代表者以外の参加者	ふりがな		生年月日	性別
	氏名		昭和・平成 年 月 日(満 歳)	男・女
	ふりがな		生年月日	性別
	氏名		昭和・平成 年 月 日(満 歳)	男・女
	ふりがな		生年月日	性別
	氏名		昭和・平成 年 月 日(満 歳)	男・女
	ふりがな		生年月日	性別
	氏名		昭和・平成 年 月 日(満 歳)	男・女

※1 体験行事の案内(中止、延期等)は、原則としてメールで行います。連絡の取りやすいメールアドレス(できれば携帯電話)のご記入をお願いいたします。尚、ご記入がない場合、ご連絡が遅くなったり、できない場合がありますのでご了承ください。

※2 傷害保険への加入に必要となりますので、記入もれがないように参加者全員について記入をお願いします。
なお、ご記入いただいたすべての個人情報は、本学校の運営に関してのみ使用し、他の目的には一切使用しません。

<ご郵送の際にご利用ください>

〒319-2292
茨城県常陸大宮市中富町3135-6
大賀地域活性化協議会事務局
(常陸大宮市農林振興課内) 行