

『第12回飯能市長杯チャレンジ釣り大会』参加確認書



どちらの区画に申し込みか丸で囲んでください。

初心者区画 ・ 一般区画

参加者情報(見学者もご記入ください)	参加者 ・ 見学	ふりがな		年齢		性別	男・女
		氏名		生年月日	西暦	年 月 日	
	参加者 ・ 見学	ふりがな		年齢		性別	男・女
		氏名		生年月日	西暦	年 月 日	
	参加者 ・ 見学	ふりがな		年齢		性別	男・女
		氏名		生年月日	西暦	年 月 日	
	参加者 ・ 見学	ふりがな		年齢		性別	男・女
	氏名		生年月日	西暦	年 月 日		
↑ 丸をつけ てください。 い。	自宅住所	〒					
	自宅 TEL/FAX	TEL()	-	/FAX()	-		
	日中繋がる 携帯電話	-	-				
	緊急連絡先	-	-			【続柄:]	

健康調査	大きな病気やケガをしたことがある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・年月・部位・回数
	現在治療中の病気や怪我がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・部位・病院名と電話番号
	現在内服している薬がある方はいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・薬品名・回数・量
	過去に名栗げんきプラザの主催事業へ参加したことがありますか？ ある / ない ⇒ 事業名
	毎月配信中の「メールマガジン」へ登録することができます。ご希望の方は、下記にメールアドレスをご記入ください。

『参加確認書』は、8月31日(木)までにご記入いただき、ご提出ください。

※この用紙に記載いただいた個人情報は、アレルギー情報管理やプログラム運営のために使用いたします。個人情報をお客様の同意を得ずに第三者へ提供、開示等することは一切いたしません。

※事業のご案内等をお客様に送付させていただく場合がございます。不要な方は、下記チェックボックスへチェックを入れてください。

事業のご案内等の送付を希望しません。

お問い合わせ・参加資料送付先
 県立名栗げんきプラザ(担当:山崎、浜田)
 〒357-0111 飯能市上名栗 1289-2
 TEL:042-979-1011 FAX:042-979-1013
 MAIL:naguri@tokyu-com.co.jp