

第64回全国植樹祭鳥取県実行委員会事務局 あて
(FAX:0859-31-9368)
(TEL:0859-31-9362)
(募集期間:平成24年11月1日(木)~12月25日(火)午後5時15分まで)

事務局
記入欄

受付No.

月 日

第64回全国植樹祭一般参加応募用紙

第64回全国植樹祭応募ガイドにより、下記のとおり参加を希望します。

*太枠で囲った欄は必ず記載してください。募集区分、性別、生年月日の年号などは該当に○をしてください。

*家族や友人等、2名以上で参加される場合は、「団体」として応募してください。

*応募用紙提出後の応募者の変更はできません。

| | | | |
|------|---------|--------------------------|---|
| 募集区分 | 個人 ・ 団体 | 応募人数 (団体の場合記載してください。) | 名 |
|------|---------|--------------------------|---|

*以下の太枠で囲まれた欄には、個人の応募の場合は本人について、団体で応募の場合は代表者について、記載してください。

| | | | | | | |
|---|-----------------|------------|--------|--------|------------------|----------------------|
| 応募ガイド「8.個人情報の取扱いについて」に記載の個人情報の利用目的に同意します。… <input type="checkbox"/> (←必ずチェックをお願いします。) | | | | | | |
| 参加者 番号 | 氏名 (代表者) | フリガナ | 性 別 | 男・女 | 生 年 月 日 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 |
| | 漢字 | | | | | |
| 1 | 自宅住所 | 〒 - 市・郡 | | | | |
| | 電話番号 (携帯電話可) | () | ファクシミリ | () | | |
| | 車イスの 利 用 | 有 ・ 無 | 介 助 | 要 ・ 不要 | | |

*2名以上の「団体」で参加を希望される場合、代表者以外の方について、以下の欄に記載してください。

| 参加者 番号 | フリガナ | 性 別 | 自 宅 住 所 電 話 番 号 | 車イスの利用 介 助 | 保護者の 同意(注) |
|-----------|------|----------------------|--------------------|---------------|--------------------------|
| | 氏 名 | 生年月日 | | | |
| 2 | | 男 ・ 女 | 〒 - 市・郡 | 有 ・ 無 | <input type="checkbox"/> |
| | | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 電話 () | 要 ・ 不要 | |
| 3 | | 男 ・ 女 | 〒 - 市・郡 | 有 ・ 無 | <input type="checkbox"/> |
| | | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 電話 () | 要 ・ 不要 | |
| 4 | | 男 ・ 女 | 〒 - 市・郡 | 有 ・ 無 | <input type="checkbox"/> |
| | | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 電話 () | 要 ・ 不要 | |
| 5 | | 男 ・ 女 | 〒 - 市・郡 | 有 ・ 無 | <input type="checkbox"/> |
| | | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 電話 () | 要 ・ 不要 | |
| 6 | | 男 ・ 女 | 〒 - 市・郡 | 有 ・ 無 | <input type="checkbox"/> |
| | | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 電話 () | 要 ・ 不要 | |

(注)満6歳以上18歳未満の方は、保護者の同意を得ていただく必要があります。その同意を得ている場合は、☑をつけてください。

【特記事項】

※食物アレルギーや身体上の理由等により、大会参加にあたって、特に注意が必要な事項がありましたら記載してください。
該当する方が分かるように、参加者番号などを使って明示してください。

*団体、学校、会社等の応募の場合は団体名を記載してください。(家族、友人等の応募の場合は記入不要です。)

| | |
|-------|--|
| フリガナ | |
| 団 体 名 | |

*団体として応募される場合で、応募人数が7人以上となるときは、この用紙を複数枚使用して、まとめて提出してください。