

↑ FAX送付 0867-76-1106 ↑
E-Mail: tatara@net-sealion.com まで

個人用2014

2名以上は団体用にて
ご登録ください

枠を変更しないでご記入ください。

保険・各種サービスの提供の人数の把握に必要です。お手数ですがご記入をお願いいたします。

氏名		住所			連絡先					緊急連絡先	
漢字	フリガナ	郵便番号	住所	フリガナ	固定電話	携帯電話	FAX	メールアドレス	メールリングリストへ登録する(○・)	氏名	電話

会社名・所属団体名		参加日時						参加		種別	
漢字	フリガナ	2日間とも (○・×)	25日 朝 (○・×)	25日 昼 (○・×)	25日 夜 (○・×)	26日 朝 (○・×)	26日 昼 (○・×)	初めて(○・ ×)	2回目以上 (○・×)	体験(○・ ×)	見学のみ (○・×)

* 参加日の朝・昼・夜はその時間に現場にいる場合に○(×は任意)を入れてください。

* 飲食等については、若干の準備は考えていますが原則として個人にてご用意ください。提供は25日夜からとなります。

* 本個人情報については実行委員会ならびに備中国新見庄たたら伝承会からの連絡と保険加入以外に使用することはありません。