# FAX 0867-76-1106 までお送りください

2018年度　個人　FAX

**見学のみの場合は登録は不要です。ふいご・作業協力者のみご登録ください。**

***見学者の方は飲食は各自でご準備ください。***

**＊飲食等については若干準備しておりますが原則参加者にてご準備下さい。中世たたら　ふいご・作業協力者の方へのみ提供させていただきます。**

**＊提供は27日操業開始後からとなります。**

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。

＊足りないときは1シート目にコピーしてください。

＊参加日の朝・昼・夜はその時間に現場にいる場合に〇（×は任意）を入れてください。

＊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。

| 氏名1 | | 会社・所属団体 | |
|---|---|---|---|
| 漢字 | フリガナ | 会社・所属団体名 | 役職 |
| | | | |

| 連絡先 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 郵便番号 | 住所 | 固定電話 | 携帯電話 | FAX | メールアドレス | メーリングリストへ登録する（〇・×） |
| | | | | | | |

| 緊急連絡先 | | 参加日時 | 参加日時 | | | | | 参加 | | 種別 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 氏名 | 電話 | 2日間とも（〇・×） | 27日　朝（〇・×） | 27日　昼（〇・×） | 27日　夜（〇・×） | 28日　朝（〇・×） | 28日　昼（〇・×） | 初めて（〇・×） | 2回目以上（〇・×） | ふいご隊協力（〇・×） |
| | | | | | | | | | | |