



「古地図を片手に、まちを歩こう。」

参加申込書 (長門市)

FAX 0837-27-0079

申込コース	通 ・ 仙崎 ・ 三隅
参加希望日	令和 年 月 日 ( ) ※ご注意 3地区とも催行日が決まっております。 催行日の中から、ご希望の日をお選びください。
(フリガナ) 代表者氏名	
代表者住所	
代表者連絡先	
緊急連絡先 (当日使用携帯電話番号等)	
生年月日	年 月 日 ( 歳)
<b>同伴者</b>	
(フリガナ) 氏 名	
住 所	
連絡先	
生年月日	年 月 日 ( 歳)
(フリガナ) 氏 名	
住 所	
連絡先	
生年月日	年 月 日 ( 歳)

【個人情報の取り扱いについて】

お申し込みの際に提出された申込書に記載された個人情報について、お客様との連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申し込みいただいた事案においての手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。また、本協会は各種企画のご案内、統計資料の作成、アンケートのお願いにお客様の個人情報を利用させていただくことがあります。