

| | | | | | |
|-------------|----|----|-----|------|---|
| 買い物ツアー参加申込書 | 会長 | 局長 | 専門員 | 事務職員 | 係 |
| | | | | | |

令和 年 月 日

| | | | | |
|------------|---|---|-------|---|
| ふりがな 氏名 | 生年 月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 月 日 | 年齢 歳 |
| 住所 | 〒 天栄村 大字 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 電話番号 | 自宅： 携帯： | | | |
| 緊急 連絡先 | <u>※参加者とは別の連絡先を記入してください。</u> 氏名： 参加者との関係（ ） 電話： | | | |

✓買い物ツアーの参加希望について、開催日を確認のうえ参加の有無を○で囲んで下さい。

| 買い物ツアー開催日 | | 参加の有無（○で囲む） |
|-----------|-----------|-------------|
| 第1回 | 11月18日（月） | 有 / 無 |
| 第2回 | 12月16日（月） | 有 / 無 |
| 第3回 | 1月20日（月） | 有 / 無 |
| 第4回 | 2月17日（月） | 有 / 無 |
| 第5回 | 3月16日（月） | 有 / 無 |

〔個人情報の取り扱いについて〕
 ご提供いただいた個人情報は本会にて厳重に管理し、当該事業の業務の範囲内でのみ利用させていただきます。