

バックステージツアー2021参加申込書

本申込書の情報は、傷害保険に加入する際に使用しますので、正確にご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加希望時間 | ①１０：００～ | | ②１３：３０～ | | | |
| ふりがな  参加者氏名 |  | | 性別 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　所 | 〒 | | | | | |
| 学校名 |  | | | | 学年 | 年 |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 緊急時  連絡先 | 氏名 |  | 続柄 |  | 電話番号 |  |
| 備　考 |  | | | | | |

■　参加者が未成年者の場合は、保護者の承諾が必要です。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者氏名 |  | | 保護者の方の  参加希望有無 | | あり　・　なし |
| 保護者の方も参加申込される場合は  性別、年齢の記入をお願いします。 | | 性別 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

■ご記入いただいた個人情報は、当該事業以外には使用しません。

■申込・問合せ先

　令和３年３月29日（月）～４月18日（日）　定員：各回20人

　さいき城山桜ホール　バックステージツアー担当

　〒876-0831　佐伯市大手町２丁目２番28号

　TEL　0972-24-2228　メール　ootemae@city.saiki.lg.jp