

FAX  
0791-45-2101

塩像の謎を解け！  
赤穂発見伝 FAX申込用紙

(下記必要事項をご記入の上、上記のFAX番号にご送信ください)

参加  
希望日

9月23日 9月24日  
(祝・金) (土)

※上記いずれかの参加希望日を○で囲んでください。

氏名

(ふりがな)

※グループでお申込の場合は、代表者氏名をご記入ください。

年齢

歳

性別

男性 ・ 女性

住所

〒

連絡先

電話番号：

FAX番号：

E-mail：

参加人数

名

※グループでお申込の場合は、代表者を含む人数をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本件に関する事務手続きにのみ、利用させていただきます。  
※ご記入いただいた個人情報は、適切に管理・保管し、イベント終了後に廃棄いたします。