第２５回吉野川上下流交流大会　参加申込書

○参加者１（代表者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 名　　前 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 年　　齢 |  |
| 性　　別 | 男　　・　　女  ※旅行保険の加入時に必要となります。 |
| 電　話　番　号  （日中連絡が取れる番号） |  |

○参加者２

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 名　　前 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 年　　齢 |  |
| 性　　別 | 男　　・　　女  ※旅行保険の加入時に必要となります。 |
| 電　話　番　号  （日中連絡が取れる番号） |  |

○参加者３

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 名　　前 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 年　　齢 |  |
| 性　　別 | 男　　・　　女  ※旅行保険の加入時に必要となります。 |
| 電　話　番　号  （日中連絡が取れる番号） |  |

※ご記入いただいた情報は、香川県個人情報保護条例に基づき適正に取り扱い、他の目的には

　使用しません。

※旅行保険には加入しますが、安全確保については、各自で責任をもって行動してください。