

吉野川市アリーナトレーニング室 利用申込書

吉野川賑わい創出パートナーズ御中

申込日 _____年____月____日

(申請者) * 印の欄は記載不要です。
下記事項をボールペンで記入して下さい。

登録No. *					
------------	--	--	--	--	--

(ふりがな) お名前 (自署)		生年月日 年 月 日	
ご住所	〒 _____ (ふりがな)	電話番号 ()	
勤務先名 あるいは 学校名	(ふりがな)		
勤務先あるいは 学校の所在地	〒 _____ (ふりがな)	電話番号 ()	
緊急連絡先	(ふりがな)	続柄	生年月日 年 月 日
	お名前		
	〒 _____		電話番号 ()
種別*	市内 ・ 市外	一般 ・ 高校生 ・ 高齢者 ・ 障がい者	

アンケート

この度は吉野川市アリーナトレーニング室ご登録いただき、誠にありがとうございます。以下のアンケートにご協力をお願い致します。

何を見て本施設を知りになりましたか？

1. 紹介 2. チラシ 3. 看板 4. ホームページ 5. 市の広報 6. その他 ()

*** 個人情報の利用目的について**

この度、お客様から頂戴します個人情報は『イベント情報や利用のご案内などの連絡』に活用させていただきます。
また、それらの諸連絡を実施するにあたり『吉野川賑わい創出パートナーズ』で厳重に管理させていただきます。
記載いただきます項目に変更等がある場合は、下記問合せ先担当者までご連絡いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

◎ 問い合わせ先 ◎

吉野川市アリーナ 徳島県吉野川市鴨島町鴨島 2 5 2 - 1
TEL : 0 8 8 3 - 2 2 - 2 0 0 1

登録日*	受付*	入力*	カード発行*	確認*
月 日				