GARDEN4S（中央通り3.4丁目商栄会）　宛

平成　　　年　　　月　　　日

■参加申込書

ＧＡＫＵＳＡＩ『宴』に参加します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 | |  |
| 生年月日 | | 平成　　　年　　　月　　　日(　　　歳) | | |
| 学校名・学年 | | 学校　　　　　　年（申し込み時）  18歳以下の方は保護者の承諾を得てください。保護者の方は下段にある「参加承諾書」に記入してください。 | | |
| 所属団体名  （所属部・班名） | |  | | |
| 住　　所 | | 〒　　　　　－ | | |
| 電話番号 | |  | | |
| 携帯電話 | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| 確認事項 | 承認いただき、□欄にチェックをお願いします。  □  イベント当日撮影された公式記録写真や映像等について、ＰＲ(広報ツール、ホームページ他)など様々な場面での使用を認めます。 | | | |

■参加承諾書

（18歳以下の方は保護者の承諾を得てください。）

ＧＡＫＵＳＡＩ『宴』への参加を承諾いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 |  |
| 緊急連絡先 |  |

・参加申込書・承諾書は**第2回参加者会議、もしくは7月1日(土)当日にこちらの「本書」をご提出ください。**

ご持参ができない場合は、GARDEN4S（中央通り3.4丁目商栄会）チーフディレクター宛へ郵送、又は、持参してください。(その他のお申込みはお受けできません。)

・個人情報については、当ＧＡＫＵＳＡＩ『宴』に関する目的以外には使用いたしません。

■お申し込み・お問い合わせ

GARDEN4S（中央通り3.4丁目商栄会）チーフディレクター

〒395-0041　飯田市中央通り4-1　すみれ化粧品店 長沼秀毅　電話090-3400-2377

E-mail: sumire21@bg.wakwak.com