

10月13日(日)までに提出

2024年度 つながりキャンプ

参加申込書

参加者情報	ふりがな 参加者名	性別	生年月日 年齢	学年 (お子様のみ)	備考 (アレルギー、体質など)
		男・女	西暦 年 月 日生()歳		
		男・女	西暦 年 月 日生()歳		
		男・女	西暦 年 月 日生()歳		
		男・女	西暦 年 月 日生()歳		
		男・女	西暦 年 月 日生()歳		
住所	〒 固定電話() -				
代表者 連絡先	氏名: / 携帯 - -				
緊急時の 連絡先 (参加者以外)	ふりがな 氏名 (続柄)	TEL ()			
交通手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> その他()				
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード(VISA・MASTERのみ) <input type="checkbox"/> QRコード(PayPay・d払い・楽天ペイ) <input type="checkbox"/> 交通系IC(Suica・PASMO)・nanaco				
情報入手元	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 当施設からのDM <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> その他()				
参加歴	過去に参加した当施設のイベント名(年 月 事業名)				
オンライン アルバム 掲載に関する確認	今回の写真を「30daysオンラインアルバム・広報」に掲載することを <input type="checkbox"/> 承諾します ・ <input type="checkbox"/> 承諾しません <small>(当日ご提出いただく「オンラインアルバム写真掲載・写真の広報利用に関する同意書」と同じ方にチェックをつけてください。 30daysオンラインアルバムはパスワードを入力することで今回の参加者のみが写真を閲覧することができるWEBサービスです)</small>				
一緒に 申込んでいる人	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる(名前)				
事業案内に ついて	事業のご案内等の送付を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ※上記で希望にチェックした方で、メールでの送付をご希望の方は、下記にメールアドレスをご記入ください。				

期日までにFAX、メールまたは郵送でご提出ください。

※メールにて提出される方は、件名にイベント名をご記入ください。

※ご提供いただいた個人情報は、埼玉県立神川げんきプラザ及び、神川フィールドパートナーズが行うキャンプ・イベント情報のご案内、お申し込みいただいた催事企画の運営のために利用し、同意なく運営上の業務委託先以外の第三者に開示・提供いたしません。

※個人情報の取り扱いについては、HP (<http://kamikawa-genki.com/inquiry.html>) をご覧ください。
なお、当該催事にご参加活動中の写真を当グループ・埼玉県・当施設のパフレットやホームページなどで使用させていただく場合がございます。これらの写真については、催事企画の広報活動、報告書以外の用途に使用することは一切ございませんので、予めご了承くださいませますようお願い申し上げます。

◆埼玉県立神川げんきプラザ◆
〒367-0234 埼玉県児玉郡神川町池田756
TEL: 0495-77-3442 FAX: 0495-77-4907
e-mail: kamikawa@tokyu-com.co.jp