第2回フォトロゲinいちかわ　参加申込書（団体参加用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **性 別** | **生　年　月　日** | **年 齢** |
| **氏名（代表）** |  | |  | （西暦）　　　年　　　月　　　日 | 歳 |
| 団体名（チーム名） | |  | | | |
| ニックネーム | |  | | | |
| **住　所**  （都道府県からご記入ください） | | （例）千葉県市川市国府台1-3-1商大201号室 | | | |
| **電話番号（携帯）** | | ※当日連絡が取れる番号 | | | |
| **緊急連絡先・対応者氏名** | |  | | | |
| **メールアドレス** | |  | | | |
| その他（持病等ある場合は記入） | |  | | | |
| イベント中、スタッフが撮影をさせて頂き、本学の広報用に使用することがあります。掲載されることに支障がございましたら、その旨ご連絡ください。　記載欄（代表者のみ）： | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **性 別** | **生　年　月　日** | **年 齢** |
| **氏 名** |  | |  | （西暦）　　年　　月　　日 | 歳 |
| ニックネーム | |  | | | |
| **住　所**  （都道府県からご記入ください） | | （例）千葉県市川市国府台1-3-1商大201号室 | | | |
| **電話番号（携帯）** | | ※当日連絡が取れる番号 | | | |
| **緊急連絡先・対応者氏名** | |  | | | |
| **メールアドレス** | |  | | | |
| その他（持病等ある場合は記入） | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **性 別** | **生　年　月　日** | **年 齢** |
| **氏 名** |  | |  | （西暦）　　年　　月　　日 | 歳 |
| ニックネーム | |  | | | |
| **住　所**  （都道府県からご記入ください） | | （例）千葉県市川市国府台1-3-1商大201号室 | | | |
| **電話番号（携帯）** | | ※当日連絡が取れる番号 | | | |
| **緊急連絡先・対応者氏名** | |  | | | |
| **メールアドレス** | |  | | | |
| その他（持病等ある場合は記入） | |  | | | |

≪注意事項1≫

1. **赤字表記**している箇所は、**入力必須事項**となります。
2. 参加者全員分の内容を必ず記載してください。
3. 入力フォーマットが足りない場合は、2ページ目の内容をご使用ください。
4. その他注意事項は次ページに記載していますので、必ずご確認をお願い致します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **性 別** | **生　年　月　日** | **年 齢** |
| **氏 名** |  | |  | （西暦）　　年　　月　　日 | 歳 |
| ニックネーム | |  | | | |
| **住　所**  （都道府県からご記入ください） | | （例）千葉県市川市国府台1-3-1商大201号室 | | | |
| **電話番号（携帯）** | | ※当日連絡が取れる番号 | | | |
| **緊急連絡先・対応者氏名** | |  | | | |
| **メールアドレス** | |  | | | |
| その他（持病等ある場合は記入） | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **性 別** | **生　年　月　日** | **年 齢** |
| **氏 名** |  | |  | （西暦）　　年　　月　　日 | 歳 |
| ニックネーム | |  | | | |
| **住　所**  （都道府県からご記入ください） | | （例）千葉県市川市国府台1-3-1商大201号室 | | | |
| **電話番号（携帯）** | | ※当日連絡が取れる番号 | | | |
| **緊急連絡先・対応者氏名** | |  | | | |
| **メールアドレス** | |  | | | |
| その他（持病等ある場合は記入） | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **性 別** | **生　年　月　日** | **年 齢** |
| **氏 名** |  | |  | （西暦）　　年　　月　　日 | 歳 |
| ニックネーム | |  | | | |
| **住　所**  （都道府県からご記入ください） | | （例）千葉県市川市国府台1-3-1商大201号室 | | | |
| **電話番号（携帯）** | | ※当日連絡が取れる番号 | | | |
| **緊急連絡先・対応者氏名** | |  | | | |
| **メールアドレス** | |  | | | |
| その他（持病等ある場合は記入） | |  | | | |

≪注意事項2≫

1. 参加基準について：小人は成人の同伴が必須となります。（成人1人に対して小人は2人までとします）

団体で参加される場合の人数制限はありません。ただし小人が含まれる場合は、上記の参加基準を踏まえてお申し込みください。中学生以上は個人参加可とします。

1. 個人情報の取扱いについて：ご記入頂いた個人情報は、今回のイベントの範囲内のみで使用し、イベント終了後、

全ての情報を破棄いたします。また、イベント中に撮影をさせて頂く写真は、今後の広報用のみ（facebookへの投稿等）

に利用させて頂き、それ以外での使用はいたしません。