

日本版シェイクアウト2013・2014実施報告説明会 参加申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(申し込み先)

国営・都立東京臨海広域防災公園 管理センター

〒135-0063

東京都江東区有明3-8-35

TEL : 03-3529-2180

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

FAX : 03-3529-2188

FAXまたは郵送でお申し込みください。

フリガナ			
氏名	※複数の場合は代表者氏名		
参加人数 (本人含む)		性別	男 女
フリガナ			
ご住所 (自宅又は 勤務先)	〒 _____ 都 道 府 県		
T E L		携 帯 電 話	
F A X		E メ ー ル	
フリガナ			
勤務先名			
連絡事項	<p>【個人情報の取り扱いについて】ご記入いただいた個人情報は、本イベント申込の確認、ご連絡、および公園からのお知らせのみに利用し、安全に管理いたします。また、いかなる第三者にも個人情報を提供することはありません。</p>		