

愛媛県武道館利用者カード作成用紙兼自主事業登録書

登録番号 NO. _____

申込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

カナ名 _____

(男 ・ 女)

氏名 _____

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
昭和 _____
大正 _____

(才)

郵便番号 〒 _____

住所 _____

TEL _____

保護者氏名 _____

○愛媛県武道館イベント情報配信サービスを希望される方は下記にメールアドレスをご記入ください。登録済みの方は○をご記入ください。

メールアドレス： _____ @ _____ ()

※ 携帯電話で受信を希望される方はパソコンからの受信を可能な状況に設定ください。

※事業開催中の事故については主催者は一切の責任を負いかねます。

※事業開催中の写真等のチラシ・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に属するものとします。

※この個人情報は、本人に対する事務連絡にのみ使用致します。

注意： この用紙で愛媛県武道館利用者カードが作成できます。

愛媛県武道館の事業への参加及びトレーニングルーム利用、共同利用の際に必要なとなりますので
無くさないよう、管理してください。

(公財) 愛媛県スポーツ振興事業団

TEL 089-965-3111

FAX 089-965-3388

mail : jigyo@ehimekenbudoukan.or.jp