

事務局記入欄	申込み日	平成 28 年 月 日	受付 No	
--------	------	-------------	-------	--

▼以下をご記入ください

(フリガナ) お名前	()	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒		
連絡先	【電話番号】 — —	【Eメールアドレス】 @	
生年月日	(<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成) 年 月 日	年齢 (H28. 11. 18 時点)	歳
参加日時 ※複数日可	①設営スタッフ	②ガイドスタッフ	
	<input type="checkbox"/> 11/16 (水) 17:00~21:00 <input type="checkbox"/> 11/17 (木) 9:00~15:00 <input type="checkbox"/> 11/18 (金) 8:00~12:00 <input type="checkbox"/> 11/20 (日) 17:00~21:00 <input type="checkbox"/> 11/21 (月) 9:00~15:00	11/18 (金) <input type="checkbox"/> 12:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~20:00 11/19 (土) <input type="checkbox"/> 10:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~18:00 11/20 (日) <input type="checkbox"/> 10:00~14:00 <input type="checkbox"/> 13:00~17:00	
事前説明会 (場所: はっち5階)			<input type="checkbox"/> 11/6 (日) 10:00~11:00 <input type="checkbox"/> 11/7 (月) 19:00~20:00

18歳未満の参加者の保護者の方のみ ご記入ください。	私は、保護者として_____ が上記プログラムに参加することを、内容を理解した上で、承諾します。
	保護者氏名_____ 印 (参加者との続柄: _____)
	保護者住所_____
	保護者連絡先_____

連絡先・申込先	〒031-0032 青森県八戸市三日町 11-1 八戸ポータルミュージアム 4階事務室 はっち市実行委員会事務局 (担当: 岩崎・盛・柳沢) TEL: 0178-22-8228 FAX: 0178-22-8808 Mail: hacchi@city.hachinohe.aomori.jp
---------	--