

第17回クライミング体験教室in布勢 参加申込書

【郵送・持参先】 〒680-0944 鳥取市布勢 146-1

【ファックス】 0857-31-6912

【募集期間】 令和2年1月23日(木)から令和2年2月16日(日)

ご住所	〒
お名前	
ご連絡先(電話)	
ご年齢	歳
靴サイズ	cm

<個人情報等の取り扱いについて>主催者が取得した個人情報は、本イベントの為に利用し、利用目的以外に使用することはありません。
また、肖像権の取り扱いについて、主催者が撮影した写真が、新聞、報告書で公開されることがあります。

職員記入欄	(受付日時)	月	日	時	分	(受付者名)
-------	--------	---	---	---	---	--------