

紀の国わかやま文化祭2021  
日高川町障害者芸術・文化祭記念講演会



申 込 用 紙		
代表 申込 者 ①	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	
申 込 者 ②	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	
申 込 者 ③	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	
申 込 者 ④	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒
	電話番号	
	備 考	

\* 申込による個人情報は、紀の国わかやま文化祭2021・日高川町障害者芸術・文化祭記念講演会に係る本人確認等、イベントの安全かつ円滑な運営及び管理のために利用するものであり、当該事業目的以外には利用しません。

新型コロナウイルス感染者が発生した場合など必要に応じて、保健所等の公的機関へ提供する場合がありますのであらかじめご了承ください。