|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **第五回新成人を祝う会　参加申し込み②（word）** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| ★　フリガナ |  | | | ★　性　別 |
| ★　氏　　名 | 楷書でお願いします | | | 男　・　女 |
| 障害の状況 | 知　　・　　肢　　・　　視　　・　　聴　　・　　精　　・　その他 | | | |
| ★　住　　所 | 〒 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| ★　電話番号 |  | | | ★　付添の人数 |
| 名 |
| ★　写　　真 | ・　送付しない | | | 出身校 |
| 〇印をつけてください | ・　郵送 | | |  |
|  | ・　メール添付（　　月　　日送信予定） | | | ★　車椅子利用 |
| 伝えておきたいこと | | | | 有　・　無 |
| 事務局使用欄 |
|
|  |  |  |  |  |
| **【記入にあたって】** | |  |  |  |
| ・　★印の欄は、必ず記入してください。 | | | | |
| ・　お名前（フリガナ必須）や住所は、正確に記載をお願いします。（特に英数字や漢字の細部） | | | | |
| ・　悪天候や不測の事態により急な変更があるときに電話でご連絡しますので、すぐに連絡のつく電話番号を | | | | |
| 書いてください。 | | | | |
| ・　当日留意してほしいことなど、事前に伝えたいことがある方は記入してください。 | | | | |
| ・　車椅子で参加される方には、車椅子用の席を準備いたします。 | | | | |
| ・　メール（ファイル添付）で申し込みの場合は、タイトルを**「新成人を祝う会　参加申込」**としてください。 | | | | |
| **【写真提供について】**（当日の祝賀会で行うスライドショーにします。） | | | | |
| ・　写真は、お一人５枚までとさせていただきます。 | | | | |
| ・　写真の裏にフルネームでお名前を記載してください。 | | | | |
| ・　パソコンやスマホの画像を送る場合は、タイトルを**「新成人を祝う会　写真送付」**とし、メール本文には、必ず | | | | |
| 新成人ご本人のお名前を記載してください。 | | | | |
| （参加申込と写真送付を併せてメールする場合は、**「新成人を祝う会　参加申込と写真送付」**） | | | | |
| **【個人情報について】**申込書の個人情報につきましては、「新成人を応援する会」が厳重管理の上、 | | | | |
| 「第五回新成人を祝う会」開催の目的だけに使用し、開催後１年以内に責任をもって処分いたします。 | | | | |