

第 39 回全国きき酒選手権大会 福岡県予選会 《参加申込書》

F A X : 092-633-6722

e-mail : fukusake@crest.ocn.ne.jp

申込み締切 : 令和元年 8 月 3 日 (金) 必着

★私は下記のとおり第 39 回全国きき酒選手権大会福岡県予選会に参加を希望します。

記

【すべてにご記入ください。】

ふりがな

① お名前 : _____
(当日お名前をお呼びする際、間違えないよう「ふりがな」もご記入願います。)

② 郵便番号 : 〒 _____

③ ご住所 : _____ 県 _____

④ ご年齢 : _____ 歳
(満 20 歳以上の方に限ります。20 歳未満の方は参加できません。)

⑤ 性別 (男・女) (いずれかに○を付けてください。)

⑥ ご職業 : _____
★福岡県以外に在住の方は勤務先をご記載ください。

⑦ ご連絡先 (昼間連絡のつく電話番号)

_____ - _____ - _____

※ご記入の個人情報は、当イベント運営のために利用させていただき事前に承諾を得ず目的以外には利用することはいたしません。

尚、お申込みはお一人様 1 枚をご使用ください。