由井ヶ原ナイトフットパス参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　　　　．　　　　　．　　　　　　　（　　　　　才） |
| 郵便番号住　　所 | 〒　　　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| このイベントをどこで知りましたか？ | １．西郷村のホームページ　　　　２．ＳＮＳ　　　３．チラシ４．口コミ　　５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他質問等 |  |

●個人情報の取り扱いについて

個人情報については、今後のフットパスイベントにおける案内等に利用させていただきます。

また、撮影した動画、画像については広報誌やパンフレット等の紙媒体のほか、ＳＮＳでの広報に利用させていただきます。

個人情報の取り扱いについて了承しました。□