年　　　月　　　日

別紙２

「町制施行７０周年記念ロマンのかけはし・町民号」研修派遣事業参加申込書

藍住町長　殿

「町制施行７０周年記念ロマンのかけはし・町民号」研修派遣事業に参加したいので、次のとおり申込します。なお、参加対象要件を確認するために、必要に応じて私の個人情報を関係機関に照会することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 藍住町 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　　　　歳） |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 希望の部屋人数 | □ ４人部屋　　　□ ２人部屋（追加費用が必要です） |
| 町民号の参加経験 | □ 初めて　　　　□ 参加経験あり（　　　　）回目 |
| 申込形態 | □ 個人　　□ グループ（下部「グループでの申込」をご確認ください） |
| 誓約・同意 | 次の□全てに✓が付く方が申込できます。 |
| □ 私は、事業に関する実施要綱、募集要領を確認の上、申込しています。 |
| □ 私は、参加対象要件を全て満たしています。 |
| □ 私は、希望の部屋割りにならず参加費が変更となっても異議はありません。 |
| □ 私が参加者として決定した場合には、藍住町が指定する期日までに遅延なく参加費を支払います。期日までに支払いができなかった場合には、参加者としての決定が取り消されても異議はありません。 |
| □ 私は、抽選やキャンセルの規定を理解し、その内容に同意します。 |
| グループでの申込・１グループは４名までとします。・グループとして申し込む場合は、グループの方全員の名前を以下に記載してください。・グループの方全員から参加申込書をご提出いただく必要があります。・グループ内に町民号の参加経験が初めての方と参加経験ありの方が混在する場合は、参加経験ありとして取り扱います。・抽選の場合は、グループを１人の参加者として抽選を行います。 |
| グループの方の氏名（本人以外） |
|  |  |  |