

農業体験・セミナーin茨城 参加申込書

申込月日	平成26年 月 日				
(ふりがな) 氏 名	----- -----	年 齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(ふりがな) 同行者氏名 <small>※該当者がいる場合のみ</small>	----- -----				
住 所	〒				
連 絡 先	※携帯電話をお持ちの方はできるだけ携帯電話番号をご記入ください。 中止の際の連絡などに使用しますので、確実に連絡が取れる宛先をご記入ください。 TEL : メール :				
ホームページ掲載の 実施要領について	<input type="checkbox"/> ホームページを確認し、内容について了解した <input type="checkbox"/> ホームページを確認できないので資料を郵送してほしい				
参加の目的					
相談会やイベント等 の情報提供	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				

いただいた個人情報については、今回の体験セミナーや希望者への情報提供以外には使用いたしません。また、管理についても当課にて厳重に行います。