

【市外者用】

平成31年 小城市成人式 参加申込書

参加希望者	ふりがな				性別	男・女		
	氏名							
	生年月日	平成	年	月	日	連絡先 (携帯)	—	—
【案内状及び記念写真送付先の住所】 ※参加希望者の住所と送付先の住所が異なる場合は「氏名」「電話番号」を記入してください。								
氏名				連絡先 電話番号	—			
〒	—	※アパート・マンション・寮などにお住いの場合は建物名と号室までご記入ください。						
	都・道 府・県		市・区 町・村					
(アパート・マンション・寮など)								
【参加希望会場（該当する会場を1会場のみ○を記入してください）】								
<input type="checkbox"/>	ゆめぷらっと小城 (小城会場)	【問合せ先：小城公民館 TEL0952-73-3215】						
<input type="checkbox"/>	ドゥイング三日月 (三日月会場)	【問合せ先：三日月公民館 TEL0952-72-1616】						
<input type="checkbox"/>	牛津公民館 (牛津会場)	【問合せ先：牛津公民館 TEL0952-37-6143】						
<input type="checkbox"/>	あしぱる (芦刈会場)	【問合せ先：芦刈公民館 TEL0952-37-6140】						
【参加希望理由（該当する項目に○を記入してください）】								
<input type="checkbox"/>	市内の小学校に在籍又は卒業したため	学校名	小学校					
<input type="checkbox"/>	市内の中学校に在籍又は卒業したため		中学校					
<input type="checkbox"/>	その他 ()							
小城会場を希望の場合、受付・写真撮影が校区単位となりますので、希望の校区に○を記入してください。								
<input type="checkbox"/>	桜岡校区	<input type="checkbox"/>	岩松校区	<input type="checkbox"/>	晴田校区	<input type="checkbox"/>	三里校区	
託児利用	<input type="checkbox"/>	利用する	利用 場 合 す る	お子さんのお名前	名前読み	性別	年齢	
	<input type="checkbox"/>	利用しない				男・女	才	か月
	<input type="checkbox"/>						男・女	才

○この申込書により知り得た個人情報は、平成31年小城市成人式の運営にのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

平成30年12月7日（金）までに申し込みください。

記入例

平成31年 小城市成人式 参加申込書

参加希望者	ふりがな	おぎ たろう			性別	男・女	
	氏名	小城 太郎					
	生年月日	平成 10 年 4 月 2 日	連絡先 (携帯)	090 - 1234 - 5678			
【案内状及び記念写真送付先の住所】 ※参加希望者の住所と送付先の住所が異なる場合は「氏名」「電話番号」を記入してください。							
氏名	小城 太助		連絡先 電話番号	090 - 8765 - 4321			
〒 845 - 0002	※アパート・マンション・寮などにお住いの場合は建物名と号室までご記入ください。						
佐賀 都・道 府・県	小城	市・区 町・村	小城町畑田1234-5				
(アパート・マンション・寮など)		小城アパート 101号					
【参加希望会場（該当する会場を1会場のみ○を記入してください）】							
<input checked="" type="radio"/>	ゆめぷらっと小城 (小城会場)	【問合せ先：小城公民館 TEL0952-73-3215】					
<input type="radio"/>	ドゥイング三日月 (三日月会場)	【問合せ先：三日月公民館 TEL0952-72-1616】					
<input type="radio"/>	牛津公民館 (牛津会場)	【問合せ先：牛津公民館 TEL0952-37-6143】					
<input type="radio"/>	あしぱる (芦刈会場)	【問合せ先：芦刈公民館 TEL0952-37-6140】					
【参加希望理由（該当する項目に○を記入してください）】							
<input checked="" type="radio"/>	市内の小学校に在籍又は卒業したため	学校名	桜岡 小学校				
<input type="radio"/>	市内の中学校に在籍又は卒業したため		中学校				
<input type="radio"/>	その他 ()						
小城会場を希望の場合、受付・写真撮影が校区単位となりますので、希望の校区に○を記入してください。							
<input type="checkbox"/>	桜岡校区	<input type="checkbox"/>	岩松校区	<input checked="" type="checkbox"/>	晴田校区	<input type="checkbox"/>	三里校区
託児利用	<input checked="" type="radio"/>	利用する	利用 場 合 す る	お子さんのお名前	名前読み	性別	年齢
	<input type="checkbox"/>	利用しない		小城 次郎	じろう	男・女	2 才 1 か月
	<input type="checkbox"/>			小城 花子	はなこ	男・女	0 才 11 か月

○この申込書により知り得た個人情報は、平成31年小城市成人式の運営にのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

平成30年12月7日（金）までに申し込みください。