

## 体験試乗会 参加申込書

体験試乗会	7月30日(日)	午前の部希望	・	午後の部希望
ご希望の方に 印をして下さい。				

お名前	フリガナ	年齢	才
	-----		
ご住所	フリガナ		
	- 都道 府県		
	-----		
自宅・アパート・マンション・寮( )号室			
ご連絡先	お電話	( )	- ご自宅・勤務先
	FAX	( )	-
	携帯電話		
	Eメールアドレス		
緊急時の連絡先	お電話	( )	-
	連絡人	( )	様
	本人との関係	( )	

ご記入された内容については、個人情報保護法により他に転用、利用することは決してございません。

定員になり次第×切ります。(午前の部 50名、午後の部 50名)

ご自分の使用器具、ヘルメットをお持ちの方は当日ご持参下さい。

記入漏れのある場合は、エントリーできませんのでご注意下さい。

上記申込書に必要事項を記入し、下記大会事務局へ参加料を添えて現金書留にて郵送して下さい。大会事務局へ参加申込書・免責同意書・参加料が届いた段階で正式申込みとなります。

電話予約での受付はいたしません。

〒680-0031

鳥取市本町2丁目110番地

(株)日本海テレビサービス内鳥取砂丘サンドボード実行委員会事務局

TEL 0857-23-1749 FAX 0857-23-5574