

参加申込用紙

『出逢いのスプリングパーティー』 4月2日(日) 11:00～

参加者氏名(ふりがな)	
参加者氏名(漢 字)	年 月 日生まれ 歳 (男性 ・ 女性)
自宅住所	〒
電話番号 必ず連絡のつくものを記入すること。連絡がつかない場合参加できないこともあります。	自 宅 TEL FAX 携 帯 指定外着信拒否を解除し、電話をとれない時間帯は留守電を設定してください。
Email	P C 携 帯 ドメイン設定を解除してください。
抽選にもれた場合、キャンセル待ちを希望 する ・ しない ※する に○をつけた場合はキャンセルが出た場合にのみご連絡いたします。	

※ 参加資格は35~48歳までの独身の方です。

※ ご記入頂いた個人情報は、本事業にのみ使用させていただきます。

《イベントに関するお問い合わせ》

ホテルニュープラザ久留米

《FAX 送信先》

0942-38-6583

《郵送先》

〒830-0031 久留米市六ツ門町広又 16-1 松竹宛てまで