

参加申込用紙

『ゆずれない出逢いが今年はある～2016秋～』

10月29日（土）18:00～

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。	

※ 生年月日など記入漏れのないようすべて記入してください。

※ 参加資格は47歳以下の独身男女

※ 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》

BAR DEEP 《TEL》092-406-5835

《申し込み先》

[Mail] bar.deep1201@gmail.com

[郵送先] 〒810-0002 福岡市中央区西中洲 1-14-6F

BAR DEEP