

参加申込書

申し込み期間：11月4日（水）～11月18日（水）

♥項目のすべてにご記入をお願いします。

♥高知市在勤の場合は、勤務先の住所をご記入ください。

♥Love Act One 会員の場合は登録番号もご記入願います。

| | | | |
|------------------|-------|-----------|-----------------|
| フリガナ | | 生年月日 | 性別 |
| 氏名 | | S・H 年 月 日 | 男・女 |
| 現住所 | 〒 | | 登録番号 |
| | | | |
| 住所が高知市 ではない場合 | お勤め先名 | お勤め先住所 | |
| | | 〒 | |
| メールアドレス | | | |
| TEL | — | — | ★イベント等の中止などの緊急用 |

| | | | |
|------------------|-------|-----------|-----------------|
| フリガナ | | 生年月日 | 性別 |
| 氏名 | | S・H 年 月 日 | 男・女 |
| 現住所 | 〒 | | 登録番号 |
| | | | |
| 住所が高知市 ではない場合 | お勤め先名 | お勤め先住所 | |
| | | 〒 | |
| メールアドレス | | | |
| TEL | — | — | ★イベント等の中止などの緊急用 |