

第 39 回全国きき酒選手権大会佐賀県予選会

《参加申込書》

(FAX) 0952-24-3204

申込み締切：令和元年8月9日（金）17：00 必着

*私は下記のとおり第39回全国きき酒選手権大会佐賀県予選会に参加を希望します。

記

【すべてにご記入ください。】

- ふりがな
- ① お名前： _____
(当日お名前をお呼びする際、間違えないよう「ふりがな」もご記入願います。)
- ② 郵便番号：〒 _____
- ③ ご住所： _____ 県 _____

- ④ ご年齢： _____ 歳
(満20歳以上の方：20歳未満の方は参加できません。)
- ⑤ 性別（男・女）（いずれかに○を付けてください。)
- ⑥ ご職業： _____
★佐賀県以外に在住の方は勤務先をご記載ください。
- ⑦ ご連絡先（昼間連絡のつく電話番号）

[ご記入の個人情報は、当イベント運営のために利用させていただき
事前に承諾を得ず目的以外には利用いたしません。
尚、申込みはお一人様1枚をご使用ください。(足りない場合は複写
にてご利用ください。)]