

礎石移動体験の参加申込

申込先：倉吉市経済観光部文化財課

・電話：0858-22-4419

・FAX：0858-22-2303

申請者情報

申請者の名前(漢字)を記入してください。**必須**

氏	<input type="text" value="フリガナ"/>	名	<input type="text" value="フリガナ"/>
---	-----------------------------------	---	-----------------------------------

申請者の住所(番地まで)を記入してください。**必須**

住所

申請者の電話番号を記入してください。**必須**

電話番号

参加者情報

参加時間を選んでください。**必須**

どちらかに○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	午前(午前10時～正午)
<input type="checkbox"/>	午後(午後1時～3時)

参加人数を選択してください。**必須**

どれかに○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	1人	<input type="checkbox"/>	2人	<input type="checkbox"/>	3人	<input type="checkbox"/>	4人	<input type="checkbox"/>	5人
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----

参加者氏名及び年齢を記入してください。**必須**

				年齢	
1人目(参加代表者)	氏	<input type="text" value="フリガナ"/>	名	<input type="text" value="フリガナ"/>	<input type="text"/>
2人目	氏	<input type="text" value="フリガナ"/>	名	<input type="text" value="フリガナ"/>	<input type="text"/>
3人目	氏	<input type="text" value="フリガナ"/>	名	<input type="text" value="フリガナ"/>	<input type="text"/>
4人目	氏	<input type="text" value="フリガナ"/>	名	<input type="text" value="フリガナ"/>	<input type="text"/>
5人目	氏	<input type="text" value="フリガナ"/>	名	<input type="text" value="フリガナ"/>	<input type="text"/>

※天候が悪い場合は中止させていただきます。

当日午前8時に最終判断し、ホームページ及び電話で連絡させていただきます。