

FAX 送付 0470-73-0107



## 魚のさばき方教室 参加抽選申込書

勝浦市長 猿田寿男 様

申込日 平成 30 年 5 月 日

私（申込者及び参加者）は、魚のさばき方教室参加にあたり下記の通り申し込みます。

**申込者** 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳  
職業 \_\_\_\_\_  
住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

※当日連絡する場合がありますので、携帯電話でお願いします。

**来所方法** 自家用車 ・ 電車 ・ その他（ \_\_\_\_\_ ） ※○で囲って下さい

**参加者 2** 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

**参加者 3** 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

**参加者 4** 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

**参加希望回** 1回目（10：00～12：00） ・ 2回目（11：40～13：40） ※○で囲って下さい

**誓約事項** 私は「第16回勝浦港カツオまつり」魚のさばき方教室への参加はあくまでも自己責任によるもので、万一事故が発生してもイベント主催者にその責任は一切問いません。以上誓約します。

**申込先** 〒299-5225 千葉県勝浦市墨名657-2 勝浦市商工会  
TEL：0470-73-0199 FAX：0470-73-0107

**申込締切** 平成 30 年 5 月 25 日正午

※必要事項を記入の上、勝浦市商工会まで FAX でお申し込みください。

※先着順ではございません。平成 30 年 5 月 25 日以降に、当選者に事務局よりご連絡を致します。

※FAX 送付の際には、必ずご自身で着信確認の電話を入れてください。

### 注意事項

※金目鯛を食べられない方、食物アレルギーの方はご遠慮下さい。

※参加者が中学生以下の場合、保護者もご参加ください。

※教室参加状況等の撮影した肖像については、イベントの PR として使用しますので、ご了承ください。

(No. \_\_\_\_\_ )