

映画「めぐみへの誓い」上映会 参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ令和5年12月1日（金）までに、佐渡市総務課へメールまたはFAXでお送りいただくか、電話で御連絡ください。

申込日：

フリガナ		
氏名		
参加人数	人	
連絡先	住所（〒 - ）	
	電話	
	E-mail	

※1 参加申込用紙に記入していただいた個人情報は、映画「めぐみへの誓い」上映会の参加人数の把握、定員に達した後にお申し込みいただいた方に連絡する際に利用します。

※2 参加人数は申込者含め5名までとさせていただきます。

申込用紙送付先

〒952-1292 佐渡市千種232番地 佐渡市役所総務課
TEL: 0259-63-3111（8時30分～17時15分） FAX: 0259-63-3300
メールアドレス：s-somu@city.sado.niigata.jp