

小江戸川越春まつり桜を楽しむ会 参加申込書

令和 2 年 3 月 28 日(土)開催 申し込み締め切り日令和 2 年 3 月 20 日(金)

FAX の申し込みにはこの用紙をご利用ください。

FAX でのお申込み FAX の宛先：049-222-8973 川越シルバー人材センター

(1) 住所 〒 _____

(2) 氏名 (代表者名) _____

(3) 電話番号 _____

(4) FAX 番号 _____

(5) 参加人数 大人 _____ 名 小、中学生 _____ 名

(6) この情報の入手先 (入手先番号に○をつけてください)

- ①新聞 (朝日 毎日 読売 その他) ②川越市広報 ③ チラシ ④ 友人知人紹介
⑤ ホームページ ⑥ その他 ()

電子メールでのお申込み E-mail の送付先 kawagoe-guide@sjc.ne.jp

(1) 催し名 「小江戸川越春まつり桜を楽しむ会」「必ず記入してください」

(2) 住所 〒 _____

(3) 氏名 (代表者名) _____

(4) 返信 e-mail _____

(5) 電話番号 _____

(6) 参加人数 大人 _____ 名 小、中学生 _____ 名

(7) この情報の入手先 (入手先番号に○をつけてください)

- ①新聞 (朝日 毎日 読売 その他) ②川越市広報 ③ チラシ
④ 友、知人紹介 ⑤ ホームページ ⑥ その他 ()

3・郵便はがきでのお申込み 締切日 令和 2 年 3 月 20 日消印有効

宛先 〒 350-0824 川越市石原町 2-33-13

公益社団法人 川越市シルバー人材センター 「観光案内」係

申し込みには以下の事項を記入してください。

- 1・ 催し名「小江戸川越春まつり桜を楽しむ会」
- 2・ 代表者氏名、〒住所、電話番号、参加人数 (大人 _____ 名 小中学生 _____ 名)
- 3・ このイベント情報の入手先をご記入してください。

- ①新聞名 ② 川越市広報 ③チラシ ④ 友人知人紹介 ⑤ ホームページ
⑥その他 ()