「東よかトコめぐりサイクリング」参加申込書

東よか干潟ビジターセンター ひがさす ＦＡＸ番号　：　0952-37-0548

＊必　須

1. 氏　名＊
2. フリガナ＊
3. 郵便番号＊
4. 住　所＊
5. 年　令＊

６．性　別＊　　1つだけマークしてください。

男性　　　　 女性

1. 電話番号＊　（日中連絡がとれる番号を記入してください。）
2. レンタサイクル申込の有無＊　　　1つだけマークしてください。

クロスバイク　　　　　　電動アシスト車（ママチャリタイプ）　　　　　自分の自転車で走る（ヘルメット必須）

1. 身　長（ｃｍ）

レンタサイクル借受者のみ記入（自転車のサイズが異なります）

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供しません。

◎問い合わせ・申込先

　東よか干潟ビジターセンターひがさす

　〒840-2222　佐賀市東与賀町大字田中2757番地４

　電話：0952-37-0515　　FAX:0952-37-0548

メール：higasasu@city.saga.lg.jp