

「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* | つだけマークしてください。

☐

男性

☐

女性

7. 電話番号* (日中連絡がとれる番号を記入してください。)

8. レンタサイクル申込の有無* | 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)

9. 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