

ジオの恵み料理教室 in FLOR

参加申込書

代表者氏名	
氏名	
氏名	
氏名	
代表者住所	
代表者連絡先	TEL: FAX: E-mail:

申込締切 12月2日（金）まで（先着順）

電話、FAX、メール等でお申込み下さい。

遊子川地域活性化プロジェクトチーム

TEL : 0894-85-0111 FAX0894-85-0355

E-mail yusukawamoriagetai@gmail.com

1、個人情報の管理

当会は、個人情報を正確かつ最新の状態に保ち、個人情報への不正アクセス、紛失、破損、改ざん、漏えい等を防止するため安全対策を実施し、個人情報の厳重な管理を行います。

2、個人情報の利用目的

参加申込書に申込みいただいた個人情報は、当会からのご連絡や事業の案内、そしてご質問に対する回答として、電子メールや資料の送付に利用します。