

S.I.N. 加古川

参加申し込み用紙

※イベント参加月日を確実に記入してください

スペース	受付No.

____月____日

太枠線内を正確にお書きください。

フリガナ		ジャンル	隣接希望サークル名
サークル名	※パソコンで表示出来る文字をお願いします	成人向けの有無 有・無	
フリガナ			代表の方の年齢確認
代表者本名 (PN 不可)			成人されていますか? Yes・No
フリガナ			緊急連絡用電話番号(携帯可)
連絡者住所 (県名から)	〒		() — 連絡可能時間 : ~ :
HPアドレスのカatalog掲載	する・しない	今後イベント情報等のE-mail発信を希望	する・しない
E-Mailアドレス	@		
HPアドレス	http://		
スペース数	1 S P	2 S P (追加イスなし)	2 S P (追加イスあり)
参加費	600円	1200円	1300円
通信欄	申し込み受付の返信メールを希望されますか? はい・いいえ (返信には一週間程かかる場合があります)		
入金方法	定額小為替 郵便振替 SIN金券 その他 (いずれかに丸をお願いします)		

サークルカット

↓無記入 ↓サークル名

2スペースの方はカットも
2枚お願いします。

フリースペース
(ご自由にお描きください)
パンフレットに掲載される場合があります。

*	

*	

※縮尺率は75%ほど縮小されます。また、印刷原稿ですので黒1色でお描き下さい。

(鉛筆、ゲルインク以外のボールペン、コピック等は書類不備となります。)