**群馬県立がんセンター「ブラック・ジャック セミナー」参加申込書**

必要事項を記入の上、郵送にてお申込みください。

申込み多数の場合、選考により参加者を決めさせていただくことがあります。参加確定者には、後日、確定の連絡をさせていただきますので、必ず連絡先を記入してください。記載に不備があった場合は、申込みを受け付けができないことがあります。

注意事項

以下の２点について同意していただいた上で、お送りください。

同意いただけない場合は、参加できませんのでご了承ください。

1. 「個人情報の取り扱いについて」

参加申込みの際に記載していただく個人情報は、本セミナーの開催・運営およびそれに関連する業務遂行のために必要な範囲でのみ利用させていただきます。

1. 取材について

セミナー当日は、テレビ・新聞など、報道関係者が取材する場合があります。インタビューを受けた場合は、放送・記事となる可能性があることをご了承ください。

参加者名（漢字表記）：

ふりがな：

ローマ字表記：

学校名／学年：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年生

参加者住所：

連絡先電話番号／メールアドレス：

参加同意の署名（保護者の方）：

保護者参加の有無：　　　　　有（１名のみ）　　・　　無

ブラック・ジャック セミナー　参加希望理由：