

# 「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

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\* 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)

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ものみ使用し、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