

【応募フォーム】

高嶋ちさ子のめざまし出張クラシックス

presented by ブルボン

小学校名	(フリガナ) -----		
小学校所在地	〒	-	都道府県 市区郡町村
代表者名 (応募者名)	(フリガナ) -----		
ご住所	〒	-	都道府県 市区郡町村
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		
希望日 11月中旬～下旬の平日より 希望日を全てご記入下さい			
応募動機			
その他 内容に関するご希望など あればご記入下さい			

*全てのご記入が終わりましたら、10月10日(火)までに【FAX：03-5474-5703】へお送りください。

*本応募フォームにご記入になった個人情報は「めざまし出張クラシックス」事務局が個人情報保護法を遵守し適正に管理致します。このキャンペーンに関わる委託先企業以外の第三者に対し、個人情報を公開・開示することはありません。お預かりした個人情報は当選者の抽選とお客様への連絡のみに利用させていただき、それ以外の目的では利用致しません。情報の訂正・修正をご希望の場合、右記までFAXでご連絡ください【FAX：03-5474-5703】。