

■お申し込みについて 事前予約制です。この申込書を印刷いただき、必要事項をご記入の上、誠に勝手ながら、令和4年8月8日(月)18:00までに下記宛て FAX にてお申し込みください。  
Web からもお申し込みできます。



## 「第4回扇町おもいで祭り」 おもいで花火&花火遊び参加申込書

※誠に勝手ながら、令和4年8月8日(月)までにお申し込み願います。

FAX送付先 046-204-6729

●一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメントの会員ですか?下記に○を付けてください。

・正会員 ・賛助会員 ・会員以外

●参加のご希望を○印で、ご選択ください。

・おもいで花火のみ ・花火遊びのみ ・おもいで花火&花火遊びの両方

代表者お名前	
ご住所	
ご連絡先	電話: 携帯:
	FAX:
	メールアドレス:

※ご住所は、必ず建物の名称をご記入ください。

参加者名	代表お申し込み者(ご本人)	代表者とのご関係
	ご同伴者①:	
	ご同伴者②:	
	ご同伴者③:	

※雨天など延期・中止の場合は、代表者の携帯電話かメールアドレスへご連絡致します。

※1回のお申込みでの同伴者数は、代表お申込者を含め**4名様まで**です。

※誠に勝手ながら、令和4年8月8日(月)までにお申し込み願います。

抽選の結果ご当選された方へは8月24日(金)までにご招待券を郵送にてお届けいたします。

※右記 WebURL および QR コードからもお申し込みできます。 <https://forms.office.com/r/U8uQHexlVW>



### <個人情報保護基本方針>

一般社団法人海老名扇町エリアマネジメントは、グローバル情報社会における「個人情報の保護と活用」の重要性を認識し、業務上取り扱うすべての個人情報について、関係法令およびその他規範を遵守いたします。

1.当法人は個人情報を適法かつ適切な方法で取得し、不正な収集は行いません。

2.当法人は個人情報の利用目的を明確にし、その目的の達成に必要な範囲内でこれを取り扱います。

3.当法人は保有する個人情報を、利用目的に必要な範囲内で正確かつ最新の内容に保つよう努めます。

4.当法人は個人情報の取り扱いにあたって、破壊・漏えい・改ざんの防止などの安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。

5.当法人は個人情報の取り扱いに際して、情報主体(本人)が適切に関与しえるよう配慮します。

2014年9月制定 一般社団法人海老名扇町エリアマネジメント 代表理事 伊波 武則

お問い合わせ 一般社団法人 海老名扇町エリアマネジメント 担当者 藤代、中村

電話 046-204-6721 / FAX 046-204-6729