



奈良県総支部維新塾プレ講義申込書

お申込み日 年 月 日

フリガナ 氏名			
生年月日	S・H	年	月 日 (歳)
フリガナ 住所	〒		
電話	※日中、連絡のつく電話番号の記入をお願い致します。		
FAX			
E-mail			

フリガナ 氏名			
生年月日	S・H	年	月 日 (歳)
フリガナ 住所	〒		
電話	※日中、連絡のつく電話番号の記入をお願い致します。		
FAX			
E-mail			

本申込書にご記入頂きました個人情報、日本維新の会 奈良県総支部からの各種連絡・情報提供に利用することがあります。

新型コロナウイルス感染症対策にご協力をお願いいたします。

- マスクの着用をお願いいたします。
- 発熱、かぜ等の症状があるときは参加をご遠慮ください。
- 大声での発声などは禁止です。
- 人との間隔はできるだけ2メートル(最低1メートル)を確保してください。
- 検温チェック及び手指の消毒を徹底してください。

新型コロナウイルス接触確認アプリ
(COCOA)のインストールを推奨しております。
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoo_00138.html



お申込み・お問合せ