まつりつくば2024　参加者名簿

まつりつくば出店申し込み時にお願いします。従事者の身分証明も必要です。

【お願い】読めるように丁寧にお書き願います。

団 体 名：

責任者名：

連絡先（携帯電話）：

※つくば市暴力団排除条例第14条に基づき、まつりつくばから暴力団関係者を排除する為、つくば警察署へ名簿情報を提供いたします。
暴力団関係者と明らかになった場合は、その本人及び所属する団体のまつりつくば参加自粛など、本部長の指示に従っていただきます。
また、保険加入のために使用します。当日従事者人数が異なっていた場合、虚偽の報告として来年以降の出店はお受けできません。
（上記以外の第三者への個人情報の提供及び、目的外で使用することは一切ありません。まつりつくば終了後、事務局にて廃棄いたします。）

No.	ﾌﾘｶﾞﾅ（半角ｶﾅ）	氏名	生年月日				性別	住　所	参加日	
			年号	年	月	日			24日	25日
責任者										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

まつりつくば2024　参加者名簿

まつりつくば出店申し込み時にお願いします。従事者の身分証明も必要です。

【お願い】読めるように丁寧にお書き願います。

団 体 名：

責任者名：

連絡先（携帯電話）：

※つくば市暴力団排除条例第14条に基づき、まつりつくばから暴力団関係者を排除する為、つくば警察署へ名簿情報を提供いたします。
暴力団関係者と明らかになった場合は、その本人及び所属する団体のまつりつくば参加自粛など、本部長の指示に従っていただきます。
また、保険加入のために使用します。当日従事者人数が異なっていた場合、虚偽の報告として来年以降の出店はお受けできません。
（上記以外の第三者への個人情報の提供及び、目的外で使用することは一切ありません。まつりつくば終了後、事務局にて廃棄いたします。）

No.	ﾌﾘｶﾞﾅ（半角ｶﾅ）	氏名	生年月日				性別	住　所	参加日	
			年号	年	月	日			24日	25日
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										