

## 石黒名誉会長を囲む全国集会 参加申込書

番号	参加者氏名	大人	お子様 ランチ	オンライン 参加	ワクチン 接種証明	PCR検査で 陰性	簡易抗原 検査で 陰性
1							
2							
3							
4							
5							

<-- 人数を記入 -->

<-- 該当箇所に○を記入 -->

2回目のワクチン接種から14日以降は○	検体採取から3日以内は○	検査日から1日以内は○
---------------------	--------------	-------------

申込日		会員番号	(非会員の方はblank)
申込者氏名			
住所	〒		
携帯電話番号			
メールアドレス			
領収書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (いずれかにチェック)		

申込先 〒060-0042 札幌市中央区大通西五丁目11番地 大五ビル7階 株式会社 デジック  
 「石黒名誉会長を囲む全国集会」開催事務局 宛て  
 FAX : 011-210-8028    メール送付先 : k-info@kaitaku.gr.jp