

# 第 50 回日本 SF 大会 ドンブラコン L 参加申込書

フリガナ ----- 名札名	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 一般参加/スタッフ登録 <input type="checkbox"/> 学生（高校生以上） <input type="checkbox"/> 学生/スタッフ登録	<input type="checkbox"/> 登録のみ <input type="checkbox"/> 登録のみ/スタッフ参加予定 <input type="checkbox"/> 中学生以下（要保護者同伴）
入金予定日 年 月 日	※スタッフ登録およびスタッフ参加予定の方には後日実行委員会より連絡をさしあげます。	
日本 SF 大会では、参加者利便性の向上および大会参加申し込みの増加に対応し、受付業務の簡素化を図るため、許可を戴いた方のご住所・お名前等を次年度以降の大会実行委員会に申し送りしています。TOKON10 実行委員会から受け取ったあなたの個人情報を使用し、あるいはあなたの個人情報を次年度以降の大会に申し送って、案内書の送付などをさせていただきます。		
a: TOKON10 実行委員会から送られた個人情報を使用してよい。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TOKON10 不参加		
TOKON10 登録番号 <input style="width: 100px;" type="text"/>		
b: TOKON10 実行委員会に届け出た個人情報に変更はない。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TOKON10 不参加		
a: と b: の両項の YES にチェックし TOKON10 登録番号が確認された方は下記 Personal Data の項への記入は不要です。		
c: 下記住所への、次年度以降の大会の案内書送付を許可します。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		

## Personal Data

※前項のチェック項目に関わらず、名札名と都道府県についてはインターネットおよび公式発行物で公開いたします。

住所 〒	都道府県	市区町村
-----	-----	-----
フリガナ ----- 氏名	男 女	電子メールアドレス
電話番号	<input type="checkbox"/> パソコン用 <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> 連絡は郵便を希望 ※基本的に実行委員会よりのご案内は電子メールで行います。	
生年月日（西暦） 年 月 日		携帯電話番号
緊急時連絡先 氏名（続柄） ( )		緊急時連絡先 電話番号
保護者氏名 ※中学生以下のみ記入		参加番号

## Option

企画	<input type="checkbox"/> 企画申し込みを希望      ※これらにチェックのある方には、後日 <input type="checkbox"/> ディールズ出展を希望      実行委員会より連絡をさしあげます。
要介助者	障碍に関して実行委員会に何か知っておいてほしいことやご要望があればご記入ください。 <input type="checkbox"/> 介助者を 1 名随行します 氏名 ( )
備考	追記事項のある場合にご記入ください。お急ぎの場合は、下記公式サイトからご連絡ください。

申込書郵送先 FAX の場合は **0282-22-0597** へ。  
 328-0075 栃木県栃木市箱森町 25-68  
 有限会社 T-CNET 内 ドンブラコン L 係

実行委員会 使用欄	受付日	入金照合日	入力日	登録番号

インターネットからもお申し込みいただけます。 <http://www.sf50.jp/>