

FAX 参加お申込書

ジム・マッキュワン ウイスキー エクスペリエンス事務局 宛

FAX : 03-6735-4698

2014年11月18日 (火)

ブルックラディ：ジム・マッキュワン ウイスキー エクスペリエンス

於：3331 Arts Chiyoda

19時30分～21時30分（受付開始 19時より）

に参加します。

ご芳名 (代表者名)	
年齢	歳 ※20歳未満の方はご参加できません
参加人数	代表者様 + 名様
ご連絡先	お電話番号 (日中繋がる番号) メールアドレス PCからのメール受信 (bruichladdich@creationwand.com) が可能なものをおねがいたします。

- ・ イベント中に撮影した写真等については、広報等の目的で使用することがあります。ご了承ください。

11月14日 (金) までにファックスにて当事務局までFAXを送信ください。

- ※ 以下の「個人情報のお取り扱いについて」ご同意の上、ご記入・ご応募下さい。
- ※ 定員 (30名) に達し次第、締め切りとし、参加可能、参加不可能な場合のどちらに関しましてもご連絡差上げます。

個人情報のお取り扱いについて

当イベントにご参加を希望される方は、以下の「個人情報のお取り扱いについて」にご同意頂いた上で、お申し込み下さいますようお願い致します。

【個人情報のお取り扱いについて】

- (1) ご記入いただきました個人情報は、当イベントの運営管理、出欠管理の目的に利用させていただきます。ただし、ご要請があれば、速やかに個人情報を削除致します。
- (2) いただきました個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理致します。

ジム・マッキュワン ウイスキー エクスペリエンス事務局

担当：片山、須藤、村上 メール：bruichladdich@creationwand.com

定員 (30名) になり次第申し込み受付を終了させていただきます。