

タイムカプセルメッセージ申込書

(太枠内をご記入のうえ、作品と一緒に送付ください)

ふりがな			性別	生年月日
氏名	(姓)	(名)	男・女	年 月 日 (歳)
住所	(〒 -)		電話	
			携帯電話	
学校名				

※「個人情報の取扱いについて」

お申し込みの際にいただいた個人情報について、タイムカプセルに関する情報提供及び開封時の連絡調整のみに使用させていただきます。