

サンタクロース訪問申込書

令和 7 年 月 日

※当サンタクロース事業は 12 月 23 日 18 時～20 時の間に訪問します。時間指定はできませんのでご了承のうえお申し込みください。

申 込 者	氏 名	世帯主 (地図に名前が記載されている方)	連絡先 (日中連絡がつく方 電話番号)	氏名 (電話番号)
	住 所	愛西市		
子 供 記 入 欄	ふりがな		生年月日	____年 ____月____日生____歳
	子供氏名	男 女		
	ふりがな		生年月日	____年 ____月____日生____歳
	子供氏名	男 女		
	ふりがな		生年月日	____年 ____月____日生____歳
	子供氏名	男 女		
	ふりがな		生年月日	____年 ____月____日生____歳
	子供氏名	男 女		
ふりがな		生年月日	____年 ____月____日生____歳	
子供氏名	男 女			

※応募に際して得た個人情報は、本人の承諾なく第三者に提供いたしません。

サンタから渡すプレゼントは当日どこに保管しますか？	・玄関脇 ・その他() ・無い
着ぐるみのトナカイが訪問しても良いですか？	YES NO
チャイムを鳴らしても良いですか？	YES NO
クラッカーを鳴らしても良いですか？	YES NO
訪問場所は玄関まで？それとも部屋まで？	玄 関 ・ 部 屋
写真を愛西市商工会 HP に掲載しても良いですか？	YES NO
クローバーTV や中日新聞が当日取材しても良いですか？	YES NO
このイベントを何で知りましたか？	・商工会 HP ・愛西市広報 ・その他()