

(別紙)

T o k y o 技能五輪・アビリンピック2021
レストランサービス職種「お客様」役申込書

お客様① (代表者)	(ふりがな) 氏 名	
	年 齢	満 歳 (※) ※令和3年12月18日時点
お客様②	(ふりがな) 氏 名	
	年 齢	満 歳 (※) ※令和3年12月18日時点
代表者 連絡先	電話番号	— — (自宅又は携帯番号) ※日中連絡の取れる番号を記入してください
	電子メール	
	住 所	(〒 —)

以下は、主催者によるPCR検査キットの手配を申し込む場合のみご記入ください。

※ワクチン接種済みの方もしくはご自身でPCR検査を受ける方は記入不要です。

【お一人目】

氏名	
住所 (キット送付先)	(〒 —)
電子メール (結果送付先)	

【お二人目】

氏名	
住所 (キット送付先)	(〒 —)
電子メール (結果送付先)	

※ご記入いただきました個人情報については、本募集に関する業務以外には使用いたしません。