平成 29 年度鬼怒川サケ資源有効利用調査応募票				
応 募 日	平成 29 年 11 月 11 日（土）			
宛　　先	栃木県鬼怒川漁協内 鬼怒川サケ有効利用調査実行委員会　御中			
平成 29 年度鬼怒川サケ有効利用調査に応募します。				
郵便番号	〒　　－			
住　　所				
(フリガナ) 氏　　名			性別（○で囲む） 男　　女	
年　　齢	歳	釣　歴	年	
電話番号	自宅　　携帯 ※昼間に連絡が取れる番号をご記入ください			
釣 り 方	エサ釣　　ルアー　　フライ　　（○で囲む）			
中学生の場合は保護者氏名				
ニックネーム	ＨＰに当選者をニックネームで掲載いたしますので、ご自分で分かるニックネームを**５文字程度**でご記入ください。**空欄の場合は氏名を掲載します。**			

鬼怒川サケ資源有効利用調査実行委員会（栃木県鬼怒川漁協内）
ＦＡＸ　０２８－６６２－２９６６

※この用紙は１１月１１日応募用です。１１月１２日に応募される方は、別用紙を別途ダウンロードしてください。

※応募は１０月１６日（月）ＡＭ９：００から受付になります。それ以前に送信された場合は、無効になりますので、ご注意ください。

※応募は定員になりしだい締め切らせていただきますので、あらかじめご了承ください。