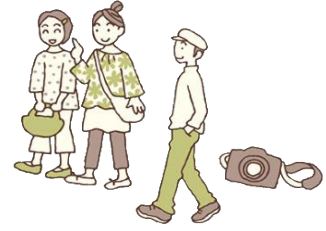


# 五戸まちあるき参加申込書

下記の必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。

FAX : 0178-62-7160    MAIL : kanko5@hi-net.ne.jp

受信後改めて事務局より代表者の方へご連絡させていただきます。



・ 参加希望日                      月                      日                      (                      )                      ・ 希望時間                      時～

・ 参加者情報                      (参加人数\_\_\_\_\_人)

|      |             |                |
|------|-------------|----------------|
| ふりがな |             | 性別 (○を付けてください) |
| 名前   | (代表者)       | 男    ・    女    |
| 生年月日 |             |                |
| 住所   |             |                |
| 電話番号 | ※日中連絡が可能なもの |                |
| ふりがな |             | 性別 (○を付けてください) |
| 名前   |             | 男    ・    女    |
| 生年月日 |             |                |
| 住所   |             |                |
| 電話番号 | ※日中連絡が可能なもの |                |
| ふりがな |             | 性別 (○を付けてください) |
| 名前   |             | 男    ・    女    |
| 生年月日 |             |                |
| 住所   |             |                |
| 電話番号 | ※日中連絡が可能なもの |                |
| ふりがな |             | 性別 (○を付けてください) |
| 名前   |             | 男    ・    女    |
| 生年月日 |             |                |
| 住所   |             |                |
| 電話番号 | ※日中連絡が可能なもの |                |

※記入いただいた個人情報には保険に使用するものです。

※記入枠が足りない場合はコピーして全員分のご記入をお願いします。