

春色里山めぐりウォーク in 郡山 2019  
参加申込書

2019年 月 日申込

1 代表	フリガナ			生年月日	
	代表者名			昭和・平成	年 月 日
	電話番号 (携帯)			年齢	歳
	郵便番号		住所		
	コース	1 ロング約 14km ・ 2 ショート約 10km ※○で囲む			
2	フリガナ			生年月日	
	申込者名			昭和・平成	年 月 日
	電話番号 (携帯)			年齢	歳
	郵便番号		住所		
	コース	1 ロング約 14km ・ 2 ショート約 10km ※○で囲む			
3	フリガナ			生年月日	
	申込者名			昭和・平成	年 月 日
	電話番号 (携帯)			年齢	歳
	郵便番号		住所		
	コース	1 ロング約 14km ・ 2 ショート約 10km ※○で囲む			
4	フリガナ			生年月日	
	申込者名			昭和・平成	年 月 日
	電話番号 (携帯)			年齢	歳
	郵便番号		住所		
	コース	1 ロング約 14km ・ 2 ショート約 10km ※○で囲む			

申込締切 2019年3月22日(金) 必着

スパランド裸・楽・良 FAX 099-245-7088

Mail k-kenkoukouryu@spa-rarara.com