

春色里山めぐりウォーク in 郡山 2020

参加申込書

2020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 | | |
| | 希望コース | 約14kmコース ・ 約10kmコース (選択して○を付けてください) | | | |
| 2 | 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 | | |
| | 希望コース | 約14kmコース ・ 約10kmコース (選択して○を付けてください) | | | |
| 3 | 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 | | |
| | 希望コース | 約14kmコース ・ 約10kmコース (選択して○を付けてください) | | | |
| 4 | 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 | | |
| | 希望コース | 約14kmコース ・ 約10kmコース (選択して○を付けてください) | | | |

申込締切 2020年3月16日(月)必着
 スパランド裸・楽・良 FAX 099-245-7088
 Mail kenkouevent@spa-rarara.com