

霧島さわやかトレッキング 秋編 参加申込書

- ※ 本事業で発生した事故等については、傷害保険の範囲で対応します。なお、本事業実施中の本人の責めに帰す事故等の責任は、本人が負うこととします。
- ※ 参加者全員の記入をお願い致します。

申込締切り:10月25日(金) 正午まで

【代表者】

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
年齢 (11/9現在)	歳	性別	
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
アレルギーの有無	無・有 () ※有の場合は具体的食品名を御記入ください。		

【参加者】

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
年齢 (11/9 現在)	歳	性別	
アレルギーの有無	無 有 () ※有の場合は具体的食品名を御記入ください		

【参加者】

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
年齢 (11/9 現在)	歳	性別	
アレルギーの有無	無 有 () ※有の場合は具体的食品名を御記入ください		

【参加者】

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
年齢 (11/9現在)	歳	性別	
アレルギーの有無	無 有 () ※有の場合は具体的食品名を御記入ください		

【参加者】

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
年齢 (11/9現在)	歳	性別	
アレルギーの有無	無 有 () ※有の場合は具体的食品名を御記入ください		

【参加者】

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
年齢 (11/9現在)	歳	性別	
アレルギーの有無	無 有 () ※有の場合は具体的食品名を御記入ください		

【参加者】

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
年齢 (11/9現在)	歳	性別	
アレルギーの有無	無 有 () ※有の場合は具体的食品名を御記入ください		