**霧島さわやかトレッキング 春編 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：５月５日（月）　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（５/１７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。 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 年　　齢（５/１７ 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（５/１７ 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（５/１７ 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】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　【参加者】

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 年　　齢（５/１７ 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（５/１７ 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（５/１７ 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 |