

## 第2回 青崩峠古道歩こう会 参加申込受付書

受付日 29年 月 日 ( ) 時刻 : 受付係 \_\_\_\_\_

ふりがな 氏名			
住所	〒 _____		
Tel	携帯	固定電話	
年齢 性別	_____ 歳	男 女	血液型 _____ 型
集合場所	<input type="checkbox"/> 信州 (道の駅遠山郷) <input type="checkbox"/> 遠州 (田楽の里)		
弁当	<input type="checkbox"/> 要 (                      コ) <input type="checkbox"/> 不要		

グループの場合、全員のお名前等をご記入ください

氏名	年齢・性別	血液型	携帯電話

= FAX 0260-34-1132 =