



11月3日(金) 第18回久留米市田主丸かっぱウォーク(参加申込用紙)

申し込み先:福岡県ウォーキング協会 FAX093-883-7380 mailto:kwa@aroma.ocn.ne.jp

ふりがな ① ご氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日	参加距離	10 ・ 5 キロ
〒 ご住所			ウォーキング教室に参加する方は チェックを⇒ <input type="checkbox"/>
電話番号	1.一般 2.福岡県WA加盟団体会員・JWA会員 (所属 )		
ふりがな ② ご氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日	参加距離	10 ・ 5 キロ
〒 ご住所			ウォーキング教室に参加する方は チェックを⇒ <input type="checkbox"/>
電話番号	1.一般 2.福岡県WA加盟団体会員・JWA会員 (所属 )		

ご記入いただきました個人情報は本大会以外に使用しません

