

参加申し込み書

FAX:093-883-7380

E-Mail:kwa@aroma.ocn.ne.jp

※事前申込:平成30年11月30日(金)まで

		申し込み団体名			
1	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加
2	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加
3	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加
4	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加
5	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加
6	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加
7	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加
8	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加
9	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加
10	ふりなが 氏名		年齢 歳	参加距離 6.0Km,	トック(韓国雑煮)
	〒 ご住所			連絡先 (電話番号)	参加 不参加

**トック(韓国料理)不参加の場合も参加費用は変わりません。
 参加費の支払いは当日、受付にて行います。
 お問い合わせ(申込先) NPO法人 北九州ウォーキング協会**