

『2018. 10月 みちのく杜の湖畔公園 秋のノルディックウォーキング大会』

団体申込書

申込日： 月 日

団体名：	電話：	振込予定日： 月 日
代表者名：	F A X：	振込名義人：

会員 NO	氏名	男・ 女	生年月日（西暦）	参加費	ランチ希 望の場合 は○を	ドリンク希 望は○を	合計金額
1	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人） ※常時連絡が取れる電話NO	連絡先（緊急時） ※本人以外の電話NOを記入	〒 住所		430円	200円	
2	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人）	連絡先（緊急時）	〒 住所		430円	200円	
3	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人）	連絡先（緊急時）	〒 住所		430円	200円	
4	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人）	連絡先（緊急時）	〒 住所		430円	200円	
5	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人）	連絡先（緊急時）	〒 住所		430円	200円	
6	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人）	連絡先（緊急時）	〒 住所		430円	200円	
7	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人）	連絡先（緊急時）	〒 住所		430円	200円	
8	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人）	連絡先（緊急時）	〒 住所		430円	200円	
9	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人）	連絡先（緊急時）	〒 住所		430円	200円	
10	ふりがな	男・ 女	年 月 日	1,000円	する	する	円
	連絡先（本人）	連絡先（緊急時）	〒 住所		430円	200円	

 Email : info@mn-net.org
 F A X : 022-373-6254 (山下)

振込金額合計

円