

恐れ入りますが

ご連絡先の電話番号を余白などに記載頂ければ幸いです

キリトリ

## 申込書

必要事項を記載し、該当する箇所に○印をつけて下さい。

お名前 お住まいの地域	年齢 性別	希望コース	ノルディック ウォーキング講座	ノルディック ポールレンタル
お名前 _____	( ) 歳	①ウォーキング (3km)	<input type="checkbox"/> 受講する	<input type="checkbox"/> 希望する
住所 ①金ヶ崎町内		②ウォーキング (5km)		
②県内 ( )市・町	男・女	③ウォーキング (8km)	<input type="checkbox"/> 受講しない	<input type="checkbox"/> 希望しない
③県外 ( )県		④ノルディック (3km)		
		⑤ノルディック (5km)		
		⑥ノルディック (8km)		

キリトリ

## 申込書

必要事項を記載し、該当する箇所に○印をつけて下さい。

お名前 お住まいの地域	年齢 性別	希望コース	ノルディック ウォーキング講座	ノルディック ポールレンタル
お名前 _____	( ) 歳	①ウォーキング (3km)	<input type="checkbox"/> 受講する	<input type="checkbox"/> 希望する
住所 ①金ヶ崎町内		②ウォーキング (5km)		
②県内 ( )市・町	男・女	③ウォーキング (8km)	<input type="checkbox"/> 受講しない	<input type="checkbox"/> 希望しない
③県外 ( )県		④ノルディック (3km)		
		⑤ノルディック (5km)		
		⑥ノルディック (8km)		

キリトリ