

第39回桜井市ウォーキングフェスティバル参加申込書

※参加種目に○印を記入してください。	
種 目	<p>【 】 まほろばめぐりの部 (5 ・ 7 ・ 1 0 ・ 1 5 ・ 2 3 km) ※まほろばめぐりの部は距離にも○印を記入してください。</p> <p>【 】 体験・みかん狩り ※小学生以下の子どもを1名以上含むグループ(2～6名)で 参加出来ます。おとなのみでの参加は出来ません。</p>
代 表 者 氏 名	
住 所	〒 □□□-□□□□
T E L	()
グ ル ー プ 人 数	人 ※代表者含む
備 考	

申込先FAX番号 0744-45-0696
 ※表裏をご確認の上、送信してください。