

## 第3 2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・9・10・13・23・26 km)</p> <p>【    】 史跡案内の部</p> <p>【    】 体験・みかん狩り</p> <p>※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>
代表者氏名	
住        所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
T E L	(        )
グループ人数	人    ※代表者含む
備        考	

申 込 先 : FAX 0744-45-0696

申込締切: 10月12日