

中央森林公園特別企画 ノルディック・ウォーク体験会

☆ 平成30年5月19日(土) 参加申込書 ☆

ふりがな		性 別	年 齢
お名前		男性 ・ 女性	歳
ご住所	〒		
電話番号			
その他	■ノルディック・ウォークの経験		(有 ・ 無)
	■当日、ポールのご持参		(有 ・ 無)

ふりがな		性 別	年 齢
お名前		男性 ・ 女性	歳
ご住所	〒		
電話番号			
その他	■ノルディック・ウォークの経験		(有 ・ 無)
	■当日、ポールのご持参		(有 ・ 無)

ふりがな		性 別	年 齢
お名前		男性 ・ 女性	歳
ご住所	〒		
電話番号			
その他	■ノルディック・ウォークの経験		(有 ・ 無)
	■当日、ポールのご持参		(有 ・ 無)

(注) ご記入いただいた個人情報は、参加受付と保険加入以外の目的で使用することはありません。
ただし、今後のイベントや講習会等のお知らせを送らせていただく場合もございますので予めご了承ください。

申込先(FAX)

中央森林公園 公園センター FAX 0848-86-9103