ふりがな

お名前

ご職業

・該当するご職業を○で囲んでください。

 　　小学生・中学生・高校生・大学生・社会人・その他（　　　　　　　　　）

 〒

住　所

 TEL ( ) ―

連絡先

FAX ( ) ―

 　 ・差し支えなければ、年齢をご記入ください。（　　　　　　　歳）

※ご記入いただいた個人情報は、ウォーキングイベントに関する当日の事務連絡に使用し、

その他の目的には使用いたしません。

※定員に達し、お申込みの受付ができない場合を除き、主催者からお申込みに対する返信

はいたしません。また、受付票の発行は行いませんので、ご了承ください。

**FAX送信票**

**江戸川区 危機管理室 行き**

 **FAX 03-3652-9891**

私は「小 岩－国府台 ウォーキングイベント」に参加を申込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込み日　2017年　　月　　日