**第１５回　五岳山縦走「空海ウォーク」参加申込書**

●申込代表者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがなお 名 前：　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 | 生年月日：　　年　　月　　日　　　　　　　　（　　　歳） |
| ご 住 所：〒　　　　－香川県　　　　　 |
| ご連絡先：　　　　　－　　　　　　　－ | 参加歴：　あり　・　なし |
| 緊急連絡先：　　　　　－　　　　　　－ | 続　柄： |

●同行者１

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがなお 名 前：　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 | 生年月日：　　年　　月　　日　　　　　　　　（　　　歳） |
| ご 住 所：〒　　　　－　　　　　　　　　　　（　　）代表者と同じ　※該当の場合は○印香川県　　　　　 |
| ご連絡先：　　　　　－　　　　　　　－ | 参加歴：　あり　・　なし |
| 緊急連絡先：　　　　　－　　　　　　－ | 続　柄： |

●同行者２

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがなお 名 前：　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 | 生年月日：　　年　　月　　日　　　　　　　　（　　　歳） |
| ご 住 所：〒　　　　－　　　　　　　　　　（　　）代表者と同じ　※該当の場合は○印香川県　　　　　 |
| ご連絡先：　　　　　－　　　　　　　－ | 参加歴：　あり　・　なし |
| 緊急連絡先：　　　　　－　　　　　　－ | 続　柄： |

**★ウォーキンググループの希望**　※該当するものを○で囲んでください。

（　　　）健脚コース（約４～５時間）　・　（　　　）ゆっくりコース（約６時間）

【確認】私は第１５回五岳山縦走「空海ウォーク」参加に際し、実施要領、申込規約を理解した上で申込をいたします。

令和３年　　　　月　　　　　日　　　　　代表者署名