

受付 No. _____

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 _____