

9/11(土) みちのく潮風トレイル参加申込書(FAX)

代 表 者	氏 名			
	住 所			
電話番号			FAX	
メールアドレス				
参加者氏名(代表者以外)		参加者連絡先 (携帯・電話番号)		
お客様からの通信欄				

※新型コロナウイルス感染防止のため、福島県在住の方のみで、定員を先着50名とさせていただきます。

保健所からの要請により参加者へ連絡する場合もあるため、参加者全員の氏名と連絡先（電話番号）の記入をお願いします。

尚、新型コロナウイルスの感染拡大などの状況により、イベント自体が中止となる場合もございますので、予めご了承下さい。

また、天候等により中止が決定した場合には、ホームページへ告知のうえ、代表者様へご連絡いたします。

本申込書にご記入の上FAXにて **9/1(水)** までにご返信ください。

申し込み先： FAX 0244-35-3210