

9/10(土)第14回 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、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。

◎当日、体調の悪い方は参加をご遠慮下さい。

本申込書にご記入の上FAXにて 8/15(月)～9/5(月)にご返信ください

申し込み先: FAX 0244-35-3210