

# 第1回中山すももウォーキング ボランティアスタッフ申込書

住 所	〒
フリガナ 氏 名	
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
保護者 同意覧	※未成年者の場合のみ保護者の方の署名、捺印 保護者氏名 印
電話番号	
Tシャツ サイズ	S ・ M ・ L ・ 2L ・ 3L ※ご希望に沿えない場合があります

※改めて実行委員会よりご連絡させていただきます。

## 【申込先】

### ①中山町総合体育窓口への提出

(中山町いずみ2番地)

### ②FAX 送信【023-662-5440】

(中山すももウォーキング実行委員会)