

# \*参加申込書\*

必要事項をご記入の上、下記番号まで FAX 送信お願いいたします

フリガナ お名前		性別	
年齢	歳		
ご住所	〒		
TEL		※FAX	
携帯番号			
レンタル ポール	要（身長          c m） 不要（購入希望・すでに持っている）		
メールアドレス ※（PC）			
受講希望日 （いずれかに○）	7月 7日 / 14日 / 21日		

## FAX 072-887-2826

このたびは、ノルディックウォーキングにお申し込みいただき  
誠にありがとうございます。皆様のご参加、お待ちしております。

※参加申込完了後、こちらから FAX または メール にて詳細を  
ご連絡させていただきますので、どちらかは必ずご記入ください。