令和4年度『桜ウオーキング&いちご狩り』 申込書

<u>※1ク</u>	※1 グループ 5 名まで(代表者は、高校生以上の西尾市任任者であること)									
代表者	フリガナ						性	別	年	帕
	氏	名					男	女		
	住	所	〒 西尾市							
	連系	各先	() ※当日、こ	ー ご連絡の取れる	お電話番号を	をご記入	ください	١٠	
	X	分		<u>:</u>	校生以上	大人	(70 歳	以上)		
	フリ	ガナ					性	別	年	ተ

	フリ	ガナ		性	別	年	愉
2 人	氏	名		男	女		
	X	分	こども(3 歳未満) ・ こども(3 歳以上) ・ 高校生以上	小学:	生•	中学生	

	フリ	ガナ		性	別	年	蛤
3 人	氏	名		男	女		
	×	分	こども(3 歳未満) ・ こども(3 歳以上) ・ 高校生以上	小学:	生• 1	中学生	

	フリガナ			性	別	年	齢
4 人	氏	名		男	女		
	×	分	こども(3 歳未満) ・ こども(3 歳以上) 高校生以上	• 小学	生• 0	中学生	

	フリガナ			性	別	年(犄
5 人	氏	名		男	女		
	×	分	こども(3 歳未満) ・ こども(3 歳以上) 高校生以上	• 小学	生•□	中学生	

知人の参加者(グループ)と当日同じ時間グループを希望される方はこちらにご記入をお願いします。 ※相手側の代表者名と住所をご記入ください。

相手側の代表者氏名	
住 所	