

FAX : 3 7 - 0 4 5 6

「みなチャレ磐田」の参加申し込み

申込日 (月 日)

1. 申込責任者の登録

お名前 :

住所 :

連絡先 Tel :

ある方はメールアドレス

2. 参加者名簿

① (小学生)	
② (60 歳以上)	
③ (制限なしの方 1)	
④ (制限なしの方 2)	
⑤ (制限なしの方 3)	