

美濃名山に登ろう

古城山にツツジの花を見に行こう!!

[5/13(日)開催 申込用紙]

| | |
|-------------|--------|
| 事業所名 | <電話番号> |
| 参加者代表 氏名 | <携帯番号> |

※参加者代表の方に、当日中止等緊急の連絡させていただきますので、必ずご記入下さい

| 参加者名 | 性別 | 年齢 | 住所 | 電話(携帯) |
|------|----|----|----|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

必ず事業所単位でお申し込み下さい。参加資格は小学生以上の方で、最後まで自分で歩ける体力がある方に限ります。事業所にお勤めのご家族の方も参加頂けます。但し、ご家族で参加される方が未成年の場合は保護者の方が目を離さないようお願い致します。万が一、事故等が発生した場合は、自己責任でお願い致します。ご記入頂いた情報は、古城山にツツジの花を見に行こう!!の連絡、情報提供のために利用致します。ご了承下さい。