

# 俳句 ing Walking 参加申込書

FAX:0897-32-7808

お名前(ふりがな)		年齢
郵便番号	ご住所	
電話番号	希望コース(○で囲んでください) 俳句 ing コース    Walking コース	

同伴者氏名(ふりがな)	年齢
同伴者氏名(ふりがな)	年齢
同伴者氏名(ふりがな)	年齢
同伴者氏名(ふりがな)	年齢

個人情報、事業運営上、必要最小限の範囲で適切に使用させていただきます。

※傷害保険加入のため、必ず全員の氏名、年齢をご記入ください。

※1枚のFAXで、代表者を含む5名までお申し込みいただけます。6名以上での参加ご希望の場合は、その人数に応じた複数枚のFAXでお申込みください。

※1枚のFAXでお申込みいただくコースは同一コースとしてください。(参加希望コース毎に別のFAXでお申込みください。)

---

## お問合せ

一般社団法人 新居浜市観光協会 新居浜市坂井町 2-3-17 TEL:0897-32-4028