第35回百合山ウォーク・ラリー
参　加　申　込　書

申込日：令和５年　　月　　日

代表者住所	〒 県・府　　市・郡			
ふりがな				
代表者氏名				
年　齢	【　　歳】		性別	男 ・ 女
参加人数	大人＿＿＿＿名 ＋ 小人＿＿＿＿名 ＝ 合計＿＿＿＿名			
連 絡 先	自宅		携帯	

※必ず連絡が取れる住所・電話番号をご記入ください。

■【グループでの参加の方は、下記にご記入ください。】

ふ り が な		年　齢	性　別
代表者氏名			男 ・ 女
ふ り が な		年　齢	性　別
参加者氏名			男 ・ 女
ふ り が な		年　齢	性　別
参加者氏名			男 ・ 女
ふ り が な		年　齢	性　別
参加者氏名			男 ・ 女

■当日の参加方法をご記入ください　　でお囲みください。

□JR和歌山線を利用して現地へ　　□直接現地へ（自家用車・自転車・単車・徒歩）

■当日の緊急連絡先（ご家族等）をご記入ください。

ふ り が な		続柄	連絡先（TEL）
氏　　名			

※必要事項をご記入の上、紀の川市打田生涯学習センターまでFAX にて、お申込ください。

※ご記入頂いた個人情報は、この企画の運営のみに使用させて頂きますので、ご了承ください。

［申　込　先］　■紀の川市打田生涯学習センター
和歌山県紀の川市西大井363番地
FAX0736－77－2799

［問い合わせ］　■百合山の自然と遺跡を生かす会
TEL　090-3283-2172（榎本）
090-3039-2533（神徳）