

参加申込書 兼 歩数合計結果報告書 (FAX送信専用)

FAX送信先番号：028-625-5449

国際ソロプチミスト宇都宮 歳入委員長 藤井幸子宛

開催期間：10月11日(月)～10月24日(日) 14日間

エントリー申込締切日：10月10日(日)

エントリー代支払い締切日：10月10日(日)

歩数合計報告締切日：10月31日(日)

国際ソロプチミスト宇都宮 第1回バーチャリティーウォークに参加いたします

	(フリガナ) お名前	(参加賞郵送のため) ご住所	電話番号	・中学生以下は○ ・未就学児は未	10/31締切 歩数合計
代表者 1		〒			
2		〒			
3		〒			
4		〒			
5		〒			
6		〒			

※参加者欄が不足の場合は、コピーして別紙にて送信ください。

※歩数合計結果報告は、代表者1の方がまとめてご報告ください。

※複数の参加者の場合、代表の方に参加賞を一括して郵送する場合がございます。

紹介者名：_____

※メールでエントリー申込(ㄨ切10/10) 及び歩数合計結果報告(ㄨ切10/31)の場合

送信先(国際ソロプチミスト宇都宮E-mailアドレス)：ad.siu.2020@gmail.com

お名前・ご住所・電話番号・中学以下の参加者・未就学児の場合はその旨をご記入ください。

※お支払い方法(参加費大人1人2,000円 中学生以下1,000円 未就学児は無料)詳細はチラシ裏面

① 紹介者 国際ソロプチミスト宇都宮 会員 へお渡し

② 銀行振込 振込先 足利銀行 宇都宮支店 普通預金No. 213992

国際ソロプチミスト宇都宮 会長 林敦子

※開催中のお怪我等に、ご注意をお願い致します。

※個人情報の取り扱いにつきましては細心の注意を払い、このイベント以外の使用は致しません。