

## 第45回府中市健脚大会申込書（個人用）

申込者

受付日 月 日

住 所	市 町 番地		
郵便番号	〒 —	ふりがな 氏 名	
年 齢	歳		
参加回数	今年 回目の参加	保護者署名	(印)
自宅電話	( ) —	携帯電話 (日中の連絡先)	( ) —

参加料(1人300円)を添えて、次のとおり申し込みます。

参加者が18歳未満の場合は保護者の署名と押印をお願いします。

申し込み・問い合わせ先

**府中市教育委員会生涯学習課**

〒726-0003 府中市元町1番地5 電話:0847-43-7181

☆ 申し込み締め切り ☆

平成29年12月15日（金）

## 第45回府中市健脚大会申込書（個人用）

申込者

受付日 月 日

住 所	市 町 番地		
郵便番号	〒 —	ふりがな 氏 名	
年 齢	歳		
参加回数	今年 回目の参加	保護者署名	(印)
自宅電話	( ) —	携帯電話 (日中の連絡先)	( ) —

参加料(1人300円)を添えて、次のとおり申し込みます。

参加者が18歳未満の場合は保護者の署名と押印をお願いします。

申し込み・問い合わせ先

**府中市教育委員会生涯学習課**

〒726-0003 府中市元町1番地5 電話:0847-43-7181

☆ 申し込み締め切り ☆

平成29年12月15日（金）