令和 6 年　　月　　日

参　加　申　込　書

受付Ｎｏ．

氏　　名	生年月日	住所（勤務先）	ＴＥＬ	備考 （どちらか〇をする）
ﾌﾘｶﾞﾅ （代表者）				代表者には必ず通知します。
ﾌﾘｶﾞﾅ （同伴者）				通知郵送（必要・不要）
ﾌﾘｶﾞﾅ （同伴者）				通知郵送（必要・不要）
ﾌﾘｶﾞﾅ （同伴者）				通知郵送（必要・不要）

参加費（１人）３，０００円を添えて申し込みます。