

NPO法人シニア大楽 山樂カレッジ

山行参加申込書

(申込日 月 日)

参加コース名		実施日： 月 日	
よみがな	男 女	生年月日	
氏名		西暦	年 月 日
(〒)			
自宅住所			
自宅電話番号		自宅FAX番号	
Eメール		携帯電話	
緊急連絡先			
氏名		(続柄)	
住所			
電話		FAX	

※旅行傷害保険手続きのため、必ず生年月日を記入願います

参加費_____円を振り込み、山行を申し込みます。 振込先：郵便振替 00230-7-41871 口座名：NPO法人シニア大楽 山行申込書送付先：NPO法人シニア大楽 「山樂カレッジ」係 島堀 操八 〒252-0813 神奈川県藤沢市亀井野4-12-44 電話/FAX 0466-83-1373 携 帯 090-2484-4195
--