

FAX 042-519-2144

あきしま町あるき申込書

申込日 令和 年 月 日

下記のとおり、あきしま町あるきを申込みします。

コース名	町あるきナビゲーターおすすめ！ 昭島のパワースポットを巡る①
開催日	令和1年9月27日(金)
(ふりがな) お名前	(歳)
ご住所	〒
電話 (携帯)	()
F A X	
どの情報で申込みされましたか？ ※当てはまる箇所には○を付けてください。 ポスター チラシ ホームページ 広報あきしま 広報たまちいき 知人から その他()	

○参加決定者には、一週間前をめぐりに通知します。

○参加者は弊会手続きによる傷害保険に加入していただきます。

○催行時には弊会職員または町あるきナビゲーターの指示に従っていただきます。

○企業等では写真撮影などが制限される場合があります。

○記載の情報は弊会が管理し、町あるきイベント以外では使用いたしません。