

第2回ノルディックウォーキング IN OWANI

参加申込書

下記に必要事項をご記入の上、メールかFAXで送信、又は郵送にてお申込みください。
参加費は当日お支払下さい。

住所	〒				
氏名	フリガナ		年 齢	性 別	男・女 生年月日 SH 年 月 日
連絡先	TEL	FAX mail		携帯	
あてはまる欄 に☑を付けて ください	<input type="checkbox"/> ← 一般参加 1,000円		— 参加費お支払方法 — <input type="checkbox"/> ← 当日持参		
	<input type="checkbox"/> ← ポールレンタル(500円)が必要 身長 (cm)		コース選択	<input type="checkbox"/> 15 kmコース	<input type="checkbox"/> 10 kmコース

※2010年10月8日(金)までにお申込下さい。

FAX送信先 松田スポーツ FAX. 0172-48-4030	メール送信先 松田スポーツ matsuda.sports@gmail.com
郵送先松田スポーツ 〒038-0211 大鰐町大字大鰐92-6	ご質問などありましたらご記入下さい



申し込み、お問い合わせは、

ノルディック ウォーキングで楽しく健康作り♪

OWANI ノルディックサポート

代表 松田 秀樹 (松田スポーツ) Tel 0172-48-2945 Fax 0172-48-4030

ホームページ URL <http://matsuda.sports.officelive.com/>