**第１回　ONSENガストロノミーウォーキングinことひら・善通寺　　参加申込書**

**開催日：令和５（2023）年１月29日（日）**

●申込代表者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  お 名 前：　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 | 生年月日：　　年　　月　　日  　　　　　　　　（　　　歳） |
| ご 住 所：〒766－  香川県仲多度郡琴平町 | |
| ご連絡先：　　　　　　－　　　　　　　－ | |
| メールアドレス：　　　　　　　　　＠ | |
| 出発時間の希望：　□9時30分　　□9時45分　　□10時00分　　□10時15分 | |
| 緊急連絡先（本人以外）： | |
| 保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※未成年者のみで参加の場合記入 | |

●同行者１

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  お 名 前：　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 | 生年月日：　　年　　月　　日  　　　　　　　　（　　　歳） |
| ご 住 所：〒766－　　　　　　　　　　　　　□代表者と同じ　※該当の場合は☑印  香川県仲多度郡琴平町 | |
| ご連絡先：　　　　　　－　　　　　　　－ | |
| 緊急連絡先（本人以外）： | |
| 保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※未成年者のみで参加の場合記入 | |

●同行者２

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  お 名 前：　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 | 生年月日：　　年　　月　　日  　　　　　　　　（　　　歳） |
| ご 住 所：〒766－　　　　　　　　　　　　　□代表者と同じ　※該当の場合は☑印  香川県仲多度郡琴平町 | |
| ご連絡先：　　　　　　－　　　　　　　－ | |
| 緊急連絡先（本人以外）： | |
| 保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※未成年者のみで参加の場合記入 | |

【確認】私は「第１回ONSENガストロノミーウォーキングinことひら・善通寺」参加に際し、実施要領、申込規約を理解した上で申込をいたします。

令和　　　年　　　月　　　　日　　　　　代表者署名