

弁当申込書

平成30年9月9日(日)昼食分

チーム名		
責任者	住所	〒
	氏名	
	TEL	
個数	(税込 @500円) _____ 個 金額 _____ 円	

申込先 〒912-0022
福井県大野市陽明町3丁目401番地 石塚 淳子
TEL 0779-65-3606(自)
FAX 0779-69-5054
携帯 090-1318-6400

申込締切 平成30年8月25日 (FAX・メールでも受け付けます)

----- 切り取り線 -----

宿泊申込書

平成30年9月8日(土)宿泊

チーム名		
責任者	住所	〒
	氏名	
	TEL	
人数	(女) _____ 人 (男) _____ 人 (子供) _____ 人	

申込先 〒912-0022
福井県大野市陽明町3丁目401番地 石塚 淳子
TEL 0779-65-3606(自)
FAX 0779-69-5054
携帯 090-1318-6400

申込締切 平成30年8月5日 (参加申込書に同封して下さい)