

濃昼山道トレッキング参加申込書

ふりがな 氏名			
生年月日 性別	年 月 日生（ 歳） 男性 ・ 女性		
住所	〒 -		
電話	※荒天中止の連絡：実施の前日、当日朝に連絡がつく電話番号を記入してください 自宅： 携帯：		
緊急連絡先	TEL ※ご家族の携帯番号などをご記入ください		
コース選択	※どちらかに○をつけてください ロングコース（80歳未満のみ） ・ ショートコース		
バスの利用	あり	なし	※バスを利用される方は、8時00分までに 石狩市総合保健福祉センターりんくる 正面玄関に集合してください

申 込 先 石狩市健康推進部スポーツ健康課

〒061-3216 石狩市花川北6条1丁目41番地1

TEL: 0133-72-6123 FAX: 0133-76-6562

E-mail : sportsk@city.ishikari.hokkaido.jp