

濃尻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	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		
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 石狩市役所駐車場に集合して下さい

申 込 先 石狩市保健福祉部スポーツ健康課

〒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