

**【第1弾】旧甲州街道を歩こう in 白州  
FAX 申込書**

**【代表者情報】**

|          |  |
|----------|--|
| 氏名(フリガナ) |  |
| 電 話 番 号  |  |
| メールアドレス  |  |
| ご 住 所    |  |
| ご 年 齢    |  |

**【同行者】**

|   | 氏名(フリガナ) | ご年齢 | 参加<br>コース |
|---|----------|-----|-----------|
| ① |          |     |           |
| ② |          |     |           |
| ③ |          |     |           |
| ④ |          |     |           |
| ⑤ |          |     |           |
| ⑥ |          |     |           |
| ⑦ |          |     |           |
| ⑧ |          |     |           |

レクリエーション保険に加入します。必ずフルネームでご記載ください。

FAX の連絡をこちらから行うことはございません。

(一社)北杜市観光協会  
FAX : 0551-45-7756