第　４９　回　北　島　町　歩　け　歩　け　運　動
参　　加　　申　　込　　書

代表者氏名（　　）

Ｎｏ	氏（ふり）　名（がな）	住所	連絡先　※
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※　連絡先は当日連絡のとれる番号をご記入ください。