

19 秋 個

実施日当日に受付に提出して下さい（事前提出は不要です）

2019 藤前干潟 秋のクリーン大作戦

氏名 _____

〒
住所 _____

Tel または携帯 Tel _____

f a x または email _____

参加者 _____ 名

氏名	住所	性別	年齢

- ※ 一番上には代表者名をお書きください。
- ※ 代表者と同じ住所の場合は記入不要です。
- ※ 年齢と性別はボランティア保険用です。

19 秋(R1)