

## Pedal de Sampo 参加申込書

お 名 前	生年月日	ご 住 所	電 話 番 号
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		
	/ /		

申込は下記まで

FAX番号 025-774-2026

メールアドレス sunrockgurvi836@helen.ocn.ne.jp

(尚、メールで申し込みの場合は書式は問いませんが、上記内容を必ずご連絡ください)

のいずれかにご連絡お願い致します。

**申込期限 平成24年7月15日(定員になり次第締め切り)**