**〔２０２４春の山都フットパスツアー参加申込書〕**

○申込締切：下記に記載しております。ただし定員に達し次第締め切りとします。

お申し込み後、受付ができなかった場合はご連絡いたします。

○申込方法：参加希望される方は、記入漏れがないようにお願いします。また参加を希望

　　　　　　　　されるコースの欄に○を記入してください。記入後は、下記の【申し込みお問

い合わせ先】に電話・FAX・ﾒｰﾙ・郵送のいずれかの方法でお申込ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな　※必須** |  | **男**  **・**  **女** | **年 齢**  **※必須** | **（保険加入に必要）**  **歳** |
| **氏　　名　※必須** |  |
| **住　　所　※必須** | **〒** | | | |
| **電話番号　※必須** | 自宅電話：  携帯電話：  ※当日連絡が取れる携帯電話番号を記入して下さい。 | | | |
| **ﾒｰﾙアドレス** |  | | | |

**○開催日・コースについて**

参加希望されるコースの希望欄に、○を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **開催日** | **申込〆切** | **コース名** | **定員** | 参加希望 |
| **４月６日（土）** | **４月１日（月）** | **小峰コース** | **２０名** |  |
| **４月７日（日）** | **４月２日（火）** | **そよ風コース** | **２０名** |  |
| **５月３日（金・祝）** | **４月２６日（金）** | **東竹原南コース** | **２０名** |  |
| **５月２５日（土）** | **５月２０日（月）** | **井無田コース** | **２０名** |  |

**※ツアー1週間前に、改めて参加をご希望されたコースの日程を通知します。**

**通知が来ない場合は予約ができていない可能性がありますので、**

**その際は必ず事務局0967-72-1115までお電話ください。**

**※開催直前の取り消しの場合はキャンセル料が発生しますので、予めご承知おきください。**

**前日（平日）50％、当日100％　※日曜日ツアーの場合は前日は金曜日となる。**

**【申し込み、お問い合わせ先】**

**〒８６１-３５９２　熊本県上益城郡山都町浜町6番地**

**山都フットパス協会　事務局（山都町役場　商工観光課内）**

**TEL：（０９６７）７２-1115　　FAX：（０９６７）７２-1080**

**メール：shokan@town.kumamoto-yamato.lg.jp**