**〔２０２５春の山都フットパスツアー参加申込書〕**

**一般用**

○申込締切：下記に記載しております。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】にメール・FAX・郵送のいずれかの方法でお申込ください。

**※FAXでお申込みの場合は、送信後に必ずお電話をお願いいたします。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 申込〆切 | コース名 | 定員 | 参加希望 |
| ３月３０(日) | ３月２５日(火) | そよ風コース | ２０名 |  |
| ４月１２日(土) | ４月７日(月) | 清和大川コース | ２０名 |  |
| ５月３日(土) | ４月２８日(月) | 東竹原南コース | ３０名 |  |
| ５月２４日(土) | ５月１９日(月) | 井無田コース | ２０名 |  |

参加希望されるコースの希望欄に、○を記入してください。

**※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。**

※ツアー開催日の**２開庁日（平日）からキャンセル料（100％）が発生します。**

キャンセルのご連絡はお早めにお願いいたします。**キャンセル料は後日請求させていただきます。**

（例）日曜日ツアーの場合２開庁日（平日）は木曜日、木曜日が祝日の場合は、水曜日となります。

**【お申し込み、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**