

アウトドアを楽しもう！ 参加申込書



(送信方向)

・ F A X 0 8 7 - 8 9 8 - 4 4 9 1

・ メール sara.takamatu@nifty.com

※ F A X またはメールでお申し込みください。
申込締め切りは令和6年11月8日（金）まで

※不明な時は下記にご連絡ください。

さらスポーツクラブ事務局

TEL087-813-5016

FAX087-898-4491

○保険加入していますが、すべてを補償できるものではありません。
○個人情報目的以外には使用致しません。
○警報発令時など、中止となることがあります。
※クラブホームページもしくはクラブ事務局へ問い合わせください。

氏名 (ふりがな)	年齢	会員番号	電話番号	集合場所 (どちらかに○印記入ください。)	
				現地	リハセン※
				現地	リハセン※
				現地	リハセン※
				現地	リハセン※
				現地	リハセン※
				現地	リハセン※

※「リハセン」は「かがわ総合リハビリテーションセンター」略語です。

バス利用者集合場所

施設名：かがわ総合リハビリテーションセンター福祉センターロビー
住 所：高松市田村町1114