

# 秋の六甲山ハイキング

## 申込用紙

下欄に必要事項を記入し、下記宛先までFAXでお申し込みください。  
 または必要事項を明記し、郵送（ハガキ）・Eメールでお申し込みください。

FAX >>> 078-642-1018

郵送 >>> 〒653-8767 神戸市長田区二葉町 5-1-32

神戸県民センター県民交流室 六甲山ハイキング受付係

E-mail >>> kobe\_kem@pref.hyogo.lg.jp

ふりがな 代表者氏名		男・女	年齢	歳
住所	〒			
連絡先	電話番号：			
	携帯電話番号：			
	FAX 番号：			
	E-mail：			
コース選択	<input type="checkbox"/> 自然観察を楽しむコース <input type="checkbox"/> 最高峰をめざすコース			
同伴者がいる場合は、全員の名前・年齢・性別を以下に記載して下さい。				
ふりがな 同伴者氏名		男・女	年齢	歳
ふりがな 同伴者氏名		男・女	年齢	歳
ふりがな 同伴者氏名		男・女	年齢	歳
ふりがな 同伴者氏名		男・女	年齢	歳
ふりがな 同伴者氏名		男・女	年齢	歳

※イベント保険加入名簿作成及び参加者への連絡以外には使用いたしません。