

オモテ面



往信

大阪奈良歴史街道リレーウォーク事務局

参加申込係

堺市堺区南瓦町2ノ1 福祉会館2F

NPO法人 堺観光ボランティア協会内

返信通信面は
何も書かない

ウラ面



返信

代表者のお名前

代表者のご住所

大阪奈良歴史街道リレーウォーク参加申込

記入日： 年 月 日

開催日： 年 月 日

名称：第 回

参加数： _____ 名

申込代表者

氏名 _____

住所 _____

連絡先 _____

同行者

氏名 _____

住所 _____

氏名 _____

住所 _____

氏名 _____

住所 _____