

第5回柳川おもてなし健康マラソン大会出店申込書

店名		
代表者（漢字）	性別	年齢
ふりがな	男 ・ 女	才
住所		電話番号
〒		
メールアドレス		緊急連絡先（携帯）
販売内容		

※出店に必要な用具（電源、机、いす等）は各自でご準備ください。
また、熱を発するものを使用される場合は消火器をご持参ください。

提出先
柳川市 生涯学習課 スポーツ推進係内
柳川市おもてなし健康マラソン大会実行委員会
TEL:0944-77-8837
FAX:0944-74-2707