高田松原再生植樹祭 参加受付票

|  |
| --- |
| 開催日：令和３年　　月　　日 |
|  | 氏　名 | 住　　所 | 電話番号 | 体温(℃) | 備　考 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

※太枠内の記入をお願いします。

※ご家族、ご友人と一緒に参加される場合は１枚に連記して下さい。

※ご家族で連記の場合、電話番号は代表者のみの記入で結構です。

※受付時に検温します。

※記入後、印刷して受付に直接お渡しください。