

ノルディックウォーキング体験 同意書確認シート

令和 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日		
お名前		男 ・ 女	S・H	年	月 日
住所					
電話番号					

* 同意書確認シートに記載頂いた個人情報は、本イベント以外の目的には利用致しません。