

「奥日田椿ヶ鼻ヒルクライムレース」応援バス乗車申込書

日田市文化スポーツ振興課 宛て
(FAX番号 0973-22-8328)

申込月日 令和8年 月 日

NO	フリガナ 氏 名	住 所	備考
		電話番号	
1			
2			
3			
4			
5			
6			

※満席の場合、乳幼児のお子さまを膝の上に抱えていただくようご協力お願いします。

※申込み締切日：令和8年8月26日(水)17時まで