ウォーキング参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申し込み日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | 生年月日 | | | | 年齢 | 性別 |
| 氏名 | |  | | | T　S　H　　年　　月　　日 | | | | 歳 | 男女 |
| 住所 | | 〒　　　　- | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 電話 | |  | | | | 携帯電話 | |  | | |
| FAX | |  | | | | メール配信 | | □e-mail　□Pc-mail | | |
| PC-mail | |  | | | | | | | | |
| 携帯mail | |  | | | | | | | | |
| 所属団体・サークル等 | | |  | | | | | | | |
| 参加希望日 | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| ウォーキング実績 | | | □　有　□　無 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 参加同意書 | | | | | | | | | | |
| 私は、イベント等の参加に際して、スポーツや運動には様々な危険が伴うことがあることを理解しています。イベント等に参加するにあたり、スタッフの指示に従い、また、自己の健康管理に十分留意し、良好な健康状態で参加します。 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 本人サイン(18歳未満は、保護者のサイン) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ㊞ | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 事務局使用欄 | 受付日 | | | 備考欄 | | | | | | |
| 令和　　年　　月　　日 | | |  | | | | | | |
| 受付者 | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |

※記載内容は、本イベント以外では、使用しません。