

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	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。