

2019 築上町もみじウォーキング大会 申込書

申込日 2019年 月 日

住所		年齢	歳
フリガナ 氏名	携帯等ご連絡先	左記の者の参加に同意します。 保護者氏名	
18km 9km 4km	(学校名 学年 年)	中学生以下の方の参加には、保護者の同意が必要です。	

住所		年齢	歳
フリガナ 氏名	携帯等ご連絡先	左記の者の参加に同意します。 保護者氏名	
18km 9km 4km	(学校名 学年 年)	中学生以下の方の参加には、保護者の同意が必要です。	

住所		年齢	歳
フリガナ 氏名	携帯等ご連絡先	左記の者の参加に同意します。 保護者氏名	
18km 9km 4km	(学校名 学年 年)	中学生以下の方の参加には、保護者の同意が必要です。	

住所		年齢	歳
フリガナ 氏名	携帯等ご連絡先	左記の者の参加に同意します。 保護者氏名	
18km 9km 4km	(学校名 学年 年)	中学生以下の方の参加には、保護者の同意が必要です。	

住所		年齢	歳
フリガナ 氏名	携帯等ご連絡先	左記の者の参加に同意します。 保護者氏名	
18km 9km 4km	(学校名 学年 年)	中学生以下の方の参加には、保護者の同意が必要です。	

【日時】2019年11月10日(日) ※雨天決行・荒天中止

4km・9km・18km各スタート(受付)時刻は厳守でお願いします。

【申込締切】2019年10月31日(木)必着 ※当日の参加受付はできませんので、ご注意ください。

参加申込者は、本大会への参加中の不慮の事故に対し、一切を自らの責任とし、主催者には何ら迷惑をかけません。自ら(未成年者は保護者)の責任において、健康状態を確認し参加します。以上を宣誓します。

<申込により、大会要項・チラシ内容を熟読し、以上の宣誓をおこなったものとし。>

問合せ先 申込み先	NPO法人築上町観光協会 〒829-0102 福岡県築上郡築上町大字築城255番地1 電話・FAX 0930-31-0306 ※申込みはFAX・郵送のいずれかでお願いいたします。
--------------	---

参加申込書の個人情報、大会運営のためだけに使用し、その他に流用することはありません。

FAX. 0930-31-0306