

第19回 体協ウォーキング参加申込書

(個人・団体共通)

お申し込みの前に、申込要領を必ずご覧ください。

定員を超える申し込みがあった場合は抽選となり、抽選権利は1グループにつき1回となります。

代表者 ①	(ふりがな) 氏名		性別	男・女	
	住所		電話番号		—
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 満 歳 ※申込日現在
	グループ人数 全 名 全員健康状態が良好です【 <input type="checkbox"/> 】(<input checked="" type="checkbox"/> か <input type="checkbox"/> で申告)				
	★グループの方(あなた)のおおよその歩くペースに○をつけてください。班分けの参考にします。 わからない方は無記入でも結構です。				
	ペース	遅め(3km/h) ・ やや遅め(4km/h) ・ やや速め(5km/h) ・ 速め(6km/h)			

②	(ふりがな) 氏名		性別	男・女	
	住所		電話番号		—
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 満 歳 ※申込日現在
	※中学生以下の場合	保護者氏名			

③	(ふりがな) 氏名		性別	男・女	
	住所		電話番号		—
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 満 歳 ※申込日現在
	※中学生以下の場合	保護者氏名			

④	(ふりがな) 氏名		性別	男・女	
	住所		電話番号		—
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 満 歳 ※申込日現在
	※中学生以下の場合	保護者氏名			

申込記載の情報は当事業の運営以外に利用しません。

公益財団法人静岡市体育協会

【受付欄】※スポーツ施設職員記入

施設名	受領者名	受領日	/
-----	------	-----	---

受領後、速やかに事務局担当者まで連絡文書便でお願いします。