

ウォーキングイベント *Walking×おごおり* 参加申込書

No	代表	フリガナ	性別	年齢	住所・電話番号(携帯電話)・メールアドレス	
		参加者名 (全員を記入)			雨天中止時や緊急連絡が必要な場合がございます。携帯メールを記入の場合は、下記「申込先」のE-mailアドレスを受信可能なよう設定をお願いします。	
1			男・女	歳	住所	〒 -
					電話番号 (携帯電話)	() -
					メールアドレス	@
2			男・女	歳	住所	〒 -
					電話番号 (携帯電話)	() -
					メールアドレス	@
3			男・女	歳	住所	〒 -
					電話番号 (携帯電話)	() -
					メールアドレス	@
4			男・女	歳	住所	〒 -
					電話番号 (携帯電話)	() -
					メールアドレス	@
5			男・女	歳	住所	〒 -
					電話番号 (携帯電話)	() -
					メールアドレス	@

- 本用紙に必要事項を記入し、下記小郡市観光協会（申込先）に郵送・FAXまたはメールにてお送り下さい。
- 直接お申込みの場合は、本協会事務所（小郡市体育館内）もしくは、イオン小郡ショッピングセンター内「おごおり情報プラザ」へ直接ご持参下さい。（参加費は、当日受付時にお支払い下さい。）
- グループ・団体の代表の方は、代表欄に○印をご記入下さい。

※締切日：10月6日（木）必着

***** お申込み前にお読みください *****

- ・参加者は、良好な健康状態のもとにご参加下さい。当日は、健康保険証をご持参下さい。
- ・万一事故が発生した場合、主催者が加入する傷害保険の範囲、及び応急処置以外の責任は負えませんのでご了承ください。
- ・お客様からお預かりした個人情報は、当協会において責任を持って保護・管理し当企画以外に使用することは一切ありません。
- ・イベント参加中の映像、写真、記事、記録などのテレビ、新聞、雑誌、インターネットなどへの掲載権は主催者に帰属します。
- ・ゴミは各自持ち帰り、環境美化にご協力ください。

誓約書

私は「ウォーキング（8km）」開催中、私の責任による事故は、自己の責任において処理し、主催者に責任を問わないことを誓約し、上記のとおり申しいたします。

一般社団法人 小郡市観光協会

住所：〒838-0142 小郡市大板井 279-1 小郡市体育館内
お問合せ：0942-72-4008

FAX：0942-80-0284 E-mail：ogoring@cap.bbiq.jp

〈協賛〉 レーブ・ド・ベベ 小郡スポーツ みい農業協同組合
〈協力〉 福岡銀行 西日本シティ銀行 小郡市保健福祉部健康課 御原がんばろう会

受付確認

/
印

申込先