

一日一斉「おもてなし遍路道ウォーク」参加申込書
 申し込み締め切り：2020年2月7日(金)

参加チーム名	団体名称（企業名等）	
	所在地住所	
	電話番号	
参加者の代表者 (当日歩く方)	氏名	
	電話番号	
	携帯電話 ※	
	メール	
	イベントを何でお知りになりましたか(チラシの入手先、紹介者の名前など)	
連絡担当者 (当日歩く方と異なる場合のみ記入)	氏名	
	電話番号	
	携帯電話	
	メール	
タオルマフラー 送付先	宛名	
	郵便番号	〒
	宛先住所	
	電話番号	
ウォーク希望区間	出発地	
	経由地(札所等)	
	到着地	
	開始予定時刻	

参加者名簿(参加者に保険をかけますので*は必ず記入)

参加者数 合計 _____ 名*

	氏名*	年齢*		氏名*	年齢*
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

※行事中・直前等に連絡をお取りする場合がありますので、携帯電話番号を必ずご記入ください。

※受付完了のメールをお送り致しますので、携帯メールアドレスで迷惑メール設定をされている場合は
 当NPOアドレスからの受信解除設定を行ってください。また、受付完了の連絡がない場合はご連絡下さい。

※タオルマフラーが2月26日までに届いていない場合は当NPOまでご連絡下さい。

※体調不良や交通事情等でやむを得ず中止、遅刻等となる場合は必ずご連絡ください。

※個人情報の取扱いについて：当行事においてのみ利用させていただきます。