

受付番号(事務局が記入します)

2023年度 関崎シーサイドウォーキング 申込用紙

受付 月 日

1 参加のきっかけ ※ 複数回答可

- 新聞記事 市報 回覧版 チラシ・ポスター
 公民館 大分市のHP 知人・友人 その他()
 過去に参加

2 コース選択

<input type="checkbox"/> フルコース	約11km
<input type="checkbox"/> ハーフコース	約6km

3 グループ編成

<input type="checkbox"/> 家族	名
<input type="checkbox"/> 家族以外	名

- ※ 一人でも申込み可。
 ※ 人数制限なし。
 ※ 1グループ5名まで。超える場合は別グループで。

4 代表者

氏名	フリガナ	年齢	歳
住所	〒		
連絡先			

※ 連絡が付きやすい電話番号をご記入ください。

5 代表者以外の参加者

氏名	フリガナ	年齢	未就学児であれば○
①			
②			
③			
④			

6 チーム名

※ 自分たちらしいチーム名をつけてください。(希望者のみ)

※ 申込〆切の2月10日(土)以降に、当日のご案内・通行手形・参加費納入封筒を代表者に郵送いたします。