**ウォーキングフェスタin協和　参加申込書**

**申込日：令和6年５月　日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **代表者** | **氏　名** | **年齢** | **学年** | **住 所** | **携帯番号** | **備 考** |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |

　※ 代表者となる方は、代表者欄に○をご記入ください。中止の場合等に連絡を行います。

　※ ゆっくり歩きたい方は、備考欄に○をご記入ください。

|  |
| --- |
| 注　意　事　項 |
| ○ 小学生は全員、保護者の承諾が必要です。下記の承諾欄にご記名・押印をお願いします。○ 当日は、小学４年生以下は保護者（指導者）の同伴が必要です。○ 当日は、動きやすい服装で、飲料・保険証（写しも可）、必要に応じて着替・タオルをご持参ください。○ 大会の傷病については応急処置程度とし、１日保険を適用します。〇 自然災害等の不測の事態により、中止となる場合がありますのでご了承ください。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 承諾書 |  | 保護者名 |  | ㊞ |

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　先 | 受　　付 |
| 持参・郵送・FAXいずれかでお申込みください。**締切／令和6年５月15日（水）必着**垂水市教育委員会　社会教育課文化スポーツ係〒891-2104　垂水市田神3000（垂水中央運動公園体育館）TEL 0994-32-3091　FAX 0994-32-3888 |  |