

第4回 緑の健康ウォーク INふくおか

<参加申込書>

申込日	代表者氏名 (フリガナ)	年齢	性別	コース
月 日	①	歳	男・女	<input type="checkbox"/> 花コース (約7キロ) <input type="checkbox"/> 丘コース (約14キロ) <input type="checkbox"/> 緑コース (約18キロ)
住所	〒(—)			
電話番号	() —		自宅・勤務先・携帯・その他 ()	
	緊急連絡先 () —		自宅・勤務先・携帯・その他 ()	
その他の参加者名			このイベントを何でお知りになりましたか？	
氏名	フリガナ	性別・年齢	<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ()	
②		男・女 (歳)		
③		男・女 (歳)		
④		男・女 (歳)		
⑤		男・女 (歳)		
⑥		男・女 (歳)		
⑦		男・女 (歳)		
			* 弊社記入欄 *	
		入力日	登録番号	

お申し込みFAX送信先 092-731-5210

西日本新聞イベントサービス内事務局
(Tel.092-711-5491)

※ご記入いただいた個人情報は、本大会に関する連絡にのみ使用いたします。