

秋の朝霧高原ウォーク参加申込書

電話 : 0544-29-5101 (お電話でのお申込みをお勧めいたします)

E-mail : info@asagiri-fp.com

FAX : 0544-29-5103 (必ずこの面を送付してください)

《FAXでのお申込みの方は、申込先へ受信確認のお電話をお願いいたします》

申込日	令和 6 年 月 日		
※参加代表者氏名			
年 齢	歳	性別	男 ・ 女
住 所			
※代表者電話番号	携 帯	— —	
	自 宅	— —	
参加者氏名			大人 ・ 小学生以下 (中学生以上) (未就学児含む)
年 齢	歳	性別	男 ・ 女
参加者氏名			大人 ・ 小学生以下 (中学生以上) (未就学児含む)
年 齢	歳	性別	男 ・ 女
参加者氏名			大人 ・ 小学生以下 (中学生以上) (未就学児含む)
年 齢	歳	性別	男 ・ 女

※ 中学生以下のみのご参加は、ご遠慮ください。

※ 代表者電話番号は出来る限り、携帯電話及び自宅の両方をご記入ください。

【注意事項】

- 参加申し込みは、**令和6年10月11日(金)まで**にお願いいたします。
- 参加者の受付は、開催当日「**10月26日(土)**」の**午前9時までに極力を済ませてください。**
- 参加者に障害保険を付保しますが、事前に体調を確認してご参加いただくとともに、緊急時に備えて当日健康保険証(写)を携帯してください。
- 主催者は傷病、紛失その他の事故に関して応急処置を除いて一切責任を負いません。

●注：天候並びに安全確保が困難な場合には中止する場合がございます。

【確認事項】

主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令を厳守します。ただし、本ウォーク参加へのサービス向上を目的とし、参加者案内等に利用することがありますが、ご了承ください。