

KANSAI ウオーク2023 参加申込用紙

KANSAIウオーク大会事務局(株式会社ムーヴエンタテインメント内)

FAX 06-4707-0331

※記載いただいた個人情報は申込内容の確認など「KANSAIウオーク」のイベントの運営に使用し、それ以外の目的では使用いたしません。
 ※参加者が複数の場合は、全員のお名前と年齢をご記入ください。ウオーキング開催中の保険の対象となります。
 ※事前申込の方には、申込確認後、大会事務局より案内状を発送しますので、必ず大会当日に忘れずご持参ください。複数大会の申込も可能です。
 複数大会申込の方は大会ごとに欄をわけてご記入ください。(案内状は各大会実施前にその都度発送いたします)
 ※参加費は大会当日の会場でお支払いください。現金のみのお取扱いとなっております。

今後、KANSAIウオークおよびウオーキングのお知らせをお送りしても良いですか? はい いいえ

住所	〒			TEL			
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳	男・女	
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳	男・女	
参加希望日	<input type="checkbox"/> 10月15日 <input type="checkbox"/> 11月25日 <input type="checkbox"/> 12月23日			参加人数	事前500円 <input type="checkbox"/> 大人(中学生以上) 人 <input type="checkbox"/> 子ども 人		
参加コース	<input type="checkbox"/> スペシャルコース <input type="checkbox"/> ファミリーコース			合計金額	円		

住所	〒			TEL			
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳	男・女	
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳	男・女	
参加希望日	<input type="checkbox"/> 10月15日 <input type="checkbox"/> 11月25日 <input type="checkbox"/> 12月23日			参加人数	事前500円 <input type="checkbox"/> 大人(中学生以上) 人 <input type="checkbox"/> 子ども 人		
参加コース	<input type="checkbox"/> スペシャルコース <input type="checkbox"/> ファミリーコース			合計金額	円		

住所	〒			TEL			
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳	男・女	
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳	男・女	
参加希望日	<input type="checkbox"/> 10月15日 <input type="checkbox"/> 11月25日 <input type="checkbox"/> 12月23日			参加人数	事前500円 <input type="checkbox"/> 大人(中学生以上) 人 <input type="checkbox"/> 子ども 人		
参加コース	<input type="checkbox"/> スペシャルコース <input type="checkbox"/> ファミリーコース			合計金額	円		

お問い合わせ

KANSAIウオーク大会事務局(株式会社ムーヴエンタテインメント内)

〒541-0047 大阪市中央区淡路町4-5-4 京音ビル2F TEL:06-4707-0333 (受付時間/平日11時~19時) MAIL:info@kansai-walk.jp