

# KANSAI ウォーク2024 参加申込用紙

KANSAIウォーク大会事務局(株式会社ムーヴ エンタテインメント事業部内)

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ウォーク」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。ウォ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ウォークおよびウォ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				男・女		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
	男・女				男・女		
参加希望日	<input type="checkbox"/> 6月30日 <input type="checkbox"/> 9月1日 <input type="checkbox"/> 10月27日 <input type="checkbox"/> 11月23日			参加人数	事前500円	<input type="checkbox"/> 大人(中学生以上)	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				男・女		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
	男・女				男・女		
参加希望日	<input type="checkbox"/> 6月30日 <input type="checkbox"/> 9月1日 <input type="checkbox"/> 10月27日 <input type="checkbox"/> 11月23日			参加人数	事前500円	<input type="checkbox"/> 大人(中学生以上)	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				男・女		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
	男・女				男・女		
参加希望日	<input type="checkbox"/> 6月30日 <input type="checkbox"/> 9月1日 <input type="checkbox"/> 10月27日 <input type="checkbox"/> 11月23日			参加人数	事前500円	<input type="checkbox"/> 大人(中学生以上)	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				男・女		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
	男・女				男・女		
参加希望日	<input type="checkbox"/> 6月30日 <input type="checkbox"/> 9月1日 <input type="checkbox"/> 10月27日 <input type="checkbox"/> 11月23日			参加人数	事前500円	<input type="checkbox"/> 大人(中学生以上)	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ウォーク大会事務局(株式会社ムーヴ エンタテインメント事業部内)

〒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