

平成29年度  
歴史探訪ウォーキング 申込書  
～歩いて体感！「一張一弛」～

No. \_\_\_\_\_

ふりがな	
氏名	(男・女)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)
住所	
電話番号	( )
緊急連絡先	( ) 続柄 ( )

該当に○印をつけて下さい

◎日常な運動として

- 1 毎日歩く
- 2 定期的に歩く (週2～3日)
- 3 たまに歩く (月2～3日)
- 4 まったく歩かない (運動しない)

同意書

開催中において、当人の過失により発生した万一の事故については自己の責任とし、主催者に対して一切の迷惑をかけないことに同意します。

本人署名 \_\_\_\_\_

※記載していただきました個人情報につきましては、本事業に関わる事務処理や連絡にのみ使用させていただきます。