　FAX:0736-79-3934 健康推進課あて

チャレンジ100万歩　２０２1　参加申込書

Let’s Walk & Eat　～歩いて健康、食べて健康！「紀の川飯」の名店を目指して～

|  |  |
| --- | --- |
| **チーム名（必須）** |  |

　　　【代表者】

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名（必須）** |  |
| **住所（必須）** |  |
| **電話番号（必須）** |  |
| **メールアドレス** |  |

　　　【参加者】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **チャレンジ100万歩**  **参加者氏名  （必須）** | **性別** | **年齢** | ノルディックウォーキング教室 | | 谷本先生の運動教室 | 各種教室に参加申込する場合、連絡先を記入してください |
| 希望日時  「①or②」 | ポールレンタル「○or×」 | 希望日時  「①or②」 |
| **例** | 紀の川 太郎 | 男・女 | **26** | ① | ○ | ① | 0736-××-×××× |
| １ | 代表者名 | 男・女 |  |  |  |  |  |
| ２ |  | 男・女 |  |  |  |  |  |
| ３ |  | 男・女 |  |  |  |  |  |
| ４ |  | 男・女 |  |  |  |  |  |
| ５ |  | 男・女 |  |  |  |  |  |

【**申込締切　　令和３年９月1４日（火）】**

◆“ノルディックウォーキング教室”及び“谷本先生の運動教室”への参加を希望される方は、裏面の日程を  
ご参照のうえ、希望日時欄に「①か②」、ポールレンタル欄に「○か×」をご記入ください。

　※各教室に参加申込する際は、必ず、連絡先を記入してください。

※各教室の定員は、各回５０名（定員を超えた場合は抽選）とさせていただきます。

※新型コロナウイルス感染症の拡大状況に応じて、中止又は延期する可能性があります。その場合は、対象の

方にご連絡させていただきます。

◆ ご記入いただきました内容につきましては、紀の川市個人情報の保護に関する条例に基づき厳重に取扱い、

「チャレンジ100万歩」のみに利用させていただきます。