FAX : 0736-79-3934 健康推進課あて

ピンクリボン100万歩チャレンジwith紀の川飯2022　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| **チーム名** |  |

【代表者】

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** |  |
| **住所** |  |
| **電話番号** |  |

【参加者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ピンクリボン100万歩チャレンジ****参加者氏名** | **華岡青洲****ﾋﾟﾝｸﾘﾎﾞﾝｳｫｰｸﾗﾘｰ**　**参加****『○ or** ✕**』** | **華岡青洲ピンクリボンウォークラリーに参加申込する場合、住所・連絡先を記入してください。** |
| **例** | 紀の川 太郎 | ○ | ○○市△△町××　□□-□□0736-××-××××/090-××××-×××× |
| １ | 代表者名 |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

【**申込締切　　令和４年９月1４日（水）】**

◆10月23日開催の“華岡青洲ピンクリボンウォークラリー”への参加を希望される方は、『○』をご記入ください。

・イベント内容は、裏面をご参照ください。

・イベントの定員は、15組(1組1～5名)、定員を超えた場合は抽選とさせていただきます。

・イベントは、新型コロナウイルス感染症の拡大状況に応じて、中止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。（ピンクリボン100万歩チャレンジは感染状況に関わらず実施します。）

◆ 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、

「ピンクリボン100万歩チャレンジwith紀の川飯2022」のみに利用させていただきます。