第20回梅まつりコバルト・ウォーク参加申込書

(令和2年2月22日(土)実施)

No.	氏 名	住 所	性別	年齢	コ - ス
1			男·女		6km • 8km • 13km
2			男·女		6km • 8km • 13km
3			男·女		6km • 8km • 13km
4			男·女		6km • 8km • 13km
5			男·女		6km • 8km • 13km

※参加料は郵便振替または、体育課窓口にて直接お支払いください。

※当日、コバルト・ウォーク内で、「ノルディックウォーキング」を光市スポーツ振興会が指導します。 ご希望される方は下記までご連絡ください。(先着25名)

代 表	者(必ず記入し	てください)	
氏	名			
		Ŧ		
<u>住</u>	所			
連	絡先	()	

①【直接申込】

参加申込書に参加費を添えて、光市教育委員会 体育課(光市スポーツ館内)へ、月曜から金曜の8:30~17:15の間にお申し込みください。

②【郵便振替】

添付の振込取扱票に<u>参加者名・住所・性別・年齢・コース・電話番号を記入</u>し、ゆうちょ銀行又は、郵便局にてお申し込みください。(記入漏れのないように、はっきりとご記入をお願いします。) なお、払込手数料は、ご負担ください。

(郵便振替の場合は、この用紙を提出する必要はありません。)

★主催者が取得した個人情報について、参加案内、大会情報の通知、大会協賛・協力・関係団体からのサービスの提供に使用することをご了承ください。本大会の趣旨に反する使用はいたしません。

ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー	Ī					
▶ 光市教育委員会 体育課 コバルト・ウォーク係 宛						
〒743-0011 光市光井九丁目18番4号(光市スポーツ館内)						
TEL 0833 (74) 3605 FAX 0833 (72) 4850	ļ					
・ 先着800名(定員になり次第締め切らせていただきます) I						
	1					