

## 第19回梅まつりコバルト・ウォーク参加申込書

(平成31年2月23日(土)実施)

No.	氏名	性別	年齢	コース	ノルディックウォーキング参加希望
1		男・女		4km・8km・13km	
2		男・女		4km・8km・13km	
3		男・女		4km・8km・13km	
4		男・女		4km・8km・13km	
5		男・女		4km・8km・13km	

**※参加料は郵便振替用紙または、体育課窓口にてお支払いください。**

**※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。  
ご希望される方は参加希望欄にチェックをお願いします。(先着25名)**

代表者(必ず記入してください)

氏名 \_\_\_\_\_

〒

住所 \_\_\_\_\_

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時30分から17時15分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参加者名・性別・年齢・コース・代表者住所・TELを記入し、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。

(申込、送付先) 〒743-0011 光市光井九丁目18番4号

光市スポーツ館内

光市教育委員会 体育課 コバルト・ウォーク係 宛(FAX可)

TEL 0833-74-3605 FAX 0833-72-4850

申込締切 平成31年 2月13日(水) 厳守