

送信先 ▶ 榊原温泉振興協会 事務局 宛

FAX : 059-252-1456 Email : sakakibaraonsen@zc.ztv.ne.jp

お問い合わせ先 ▶ 059-252-0017

## 榊原ノルディックウォーキング 申込書

参加希望日時  2020年11月29日(日)  2021年2月21日(日)

### 代表者

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日	身長	
名前		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	身長	cm
住所	〒				
電話 FAX		E-mail	@		
撮影したツアーの様子(写真・動画)をホームページやSNS、広報誌等で掲載させていただく場合があります。掲載にご同意いただけますか？			<input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません		
交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> その他 ( )				
備考					

### 同行者①

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日	身長	
名前		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	身長	cm

### 同行者②

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日	身長	
名前		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	身長	cm

### 同行者③

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日	身長	
名前		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	身長	cm

傷害保険の申込み、ウォーキング用のポールのサイズを確認するため、生年月日、身長のご記入をお願いいたします。

個人情報は厳重に管理し、申込者の方との連絡に利用させていただくほか、今後のイベント情報などのご案内に利用させていただきます。その他の目的で使用することはありません。