



森林セラピーウォーキング参加申込書

記入欄に記入漏れがないようご注意ください

※住所は建物名、部屋番号まで必ずご記入ください。(最終案内などの書類が送付出来ない可能性があります。)

申込代表者

代表者氏名	フリガナ																		
	グループ名																		
TEL	FAX																		
携帯番号																			
Email																			

※必須ではありません

代表者住所	〒	都道府県	市区郡	ビル・マンション名	号
-------	---	------	-----	-----------	---

※最終案内の送り先を勤務先に希望される場合は勤務先の住所・会社名・電話番号をご記入ください。	〒	都道府県	市区郡	ビル・マンション名	会社名	
	所属部署		TEL	()	FAX	()

Q1 ご来場の際の交通手段を下記よりお選びください。

電車 バス 自家用車
 タクシー その他 ()

※お車の場合は駐車場確保のため正確な台数を右記にご記入ください。極力乗り合わせの上、ご来場願います。
 ※参加者通知書の郵送時に指定の駐車場をご案内します。

台

Q2 この大会は何でお知りになりましたか？

チラシ ポスター 雑誌広告 インターネット テレビ・ラジオ 知り合い
 前回参加者からの紹介 その他 ()

数字はウォーキングの実施内容とは関係ありません。登録は1グループ1人~10人まで申込可能です。

1	フリガナ	男・女	年齢	6	フリガナ	男・女	年齢	
	出場者氏名		歳		出場者氏名		歳	
2	フリガナ	男・女	年齢	7	フリガナ	男・女	年齢	
	出場者氏名		歳		出場者氏名		歳	
3	フリガナ	男・女	年齢	8	フリガナ	男・女	年齢	
	出場者氏名		歳		出場者氏名		歳	
4	フリガナ	男・女	年齢	9	フリガナ	男・女	年齢	
	出場者氏名		歳		出場者氏名		歳	
5	フリガナ	男・女	年齢	10	フリガナ	男・女	年齢	
	出場者氏名		歳		出場者氏名		歳	
参加料		合計金額						
グループ参加料/0円		大人 2,000円 × () 人 + 小人(高校生以下) 1,000円 × () 人					円	

「森林浴セラピーウォーキング」申請規約

大会申請に際して参加者は下記の申込規約に同意の上、必要事項をご記入・捺印ください。

- 大会主催者による大会ルールに同意していただけない方の申込はご遠慮ください。
- 主催者は疾病や紛失・破損、その他の事故に際し、応急処置を除いて一切の責任を負いません。
- 自己都合による締切後のキャンセルは参加料の返金が出来ません。
- 年齢・性別の虚偽申告、申込本人以外の参加(不正参加)は認めません。その場合参加が取り消されます。※但し、当日の参加者変更は可。
- 地震・風水害・降雪・事件・事故・疾病等による中止や競技内容の変更がある場合でも、参加料・手数料及び大会の参加のために要した諸経費の返金は一切行いません。
- 大会中の映像・写真・記事・申込者の氏名、年齢、住所(国名、都道府県名又は市区町村名)などのテレビ・ラジオ・人・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権と肖像権は主催者に属します。
- 主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。大会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、記録通知、関連情報の通知、大会協賛・協力・関連団体からのサービスの提供、記録発表(ランキング等)に利用いたします。
- 会場での飲酒は可能ですが、その際の事故、トラブル等についての責任は一切負いません。また、**飲酒運転は絶対おやめください。**
- 高校生以下の参加申込は大会参加にあたり、保護者の承認を得る必要があります。
- 本大会は国内の関連する全ての法律を順守し、実施されるものとします。
- 主催者は左記申込規約の他、大会ルールに則って開催します。
- 傷害保険の内容について承認されているものとします。
※大会事務局からの申込内容に関する確認連絡をさせていただくことがあります。

私は本契約に同意いたします。

グループ代表者氏名 () 印
 保護者(代表者) () 印