

お誘い合わせ参加ください

お申込みは必要事項をご記入のうえ下記までFAXください

FAX 076-286-3020

内灘町ウォーキング協会

1次締切 5月14日(火) ※当日受付も致しますが資料作成のためお早めに

お問合せは内灘町保険年金課
TEL : 076-286-6702まで

はがきでのお申込みは

はがきに、氏名(ふりがな)、年齢、住所、電話番号、希望のコースを明記のうえ下記まで郵送ください。
〒920-0265
石川県河北郡内灘町大学2-250
内灘町ウォーキング協会

メールでのお申込みは

氏名(ふりがな)、年齢、住所、電話番号、希望のコースを明記のうえ
hokennenkin@town.uchinada.lg.jp
までメールしてください。

ウォーキングお申込み用紙

ふりがな 氏名	年齢	住所	電話番号	希望のコース (①・②・③)

携行品

●水筒、コップ、雨具、帽子、タオル、健康保険証(写し)など各自でご準備ください。

ご注意

●雨もまた自然です。荒天(大雨、洪水、暴風警報発令)以外は歩きます。

●お子様の体調管理、安全歩行に留意ください。

●参加者は、各自の責任において健康管理をしてください。

免責の範囲

○参加者は事前に健康診断などを受けて、万全な健康管理のもとご参加ください。

○万一事故が発生した場合、加入保険の範囲内及び、応急処置以外の責任は負いません。

保険申込みのため必要事項を必ずご記入ください。個人情報ウォーキング大会開催の名簿作成以外には使用いたしません。

会場ご案内

