**えびの市民 チャレンジウォーキング2025**

**参加申込書**

**実施期間：令和7年11月1日～12月31日**

以下の太枠線内の事項を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | T・S・H　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　所 | えびの市大字 |
| 連 絡 先 | ※電話番号は日中に出られる番号を入力してください。 |
| 私は、下記の注意事項について了承の上、  えびの市民 チャレンジウォーキング2025に参加を申し込みます。  令和　７年　　月　　　日  氏名 | |

（注意事項）

①参加するにあたり、万一の事故や傷病等については、自己の責任となります。

②本イベントで収集した歩数データについて、市健康保険課にて健康増進を目的とした統計等に利用する場合があります。

③当選者の発表は、賞品の発送をもって代えさせていただきます。