

FAX : 0984-48-9688

イベント参加申込書

イベント	謎解ウォーキングinえびの 令和8年5月9日(土)		
集合場所	えびの市文化センター	受付時間	9:00~

イベント参加者

フリガナ				性別	男・女	
名前						
住所						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
電話	自宅		携帯			

フリガナ				性別	男・女	
名前						
住所						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
電話	自宅		携帯			

フリガナ				性別	男・女	
名前						
住所						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
電話	自宅		携帯			

フリガナ				性別	男・女	
名前						
住所						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳
電話	自宅		携帯			

健康チェック ※安全のためご確認ください <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい
<input type="checkbox"/> 現在、体調は良好です
<input type="checkbox"/> 医師から運動を止められていません
<input type="checkbox"/> イベント中はスタッフの指示に従います

参加同意
本イベント中の事故・ケガについては、主催者の故意または重大な過失を除き、自己責任において参加します。
日付： 令和 年 月 日
署名：