

# 健康スポーツウォーク皇居周辺 2020

## 参加申込書

FAX 03-5256-7856

お申込みはこの用紙をご利用ください。

参加日 2020 年 月 日

JWA ウォーキングスクール 係

|   |      |                                                                                                                                                                                                 |                                                                |                                                                        |
|---|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1 | フリガナ |                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 2回目以降の参加 |                                                                        |
|   | 氏名   |                                                                                                                                                                                                 | 年齢<br>( ) 歳                                                    | <input type="checkbox"/> 自宅電話 - -<br><input type="checkbox"/> 携帯電話 - - |
|   | 住所   | 〒                                                                                                                                                                                               |                                                                |                                                                        |
|   | 区分   | ① 千代田区: <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤<br>② JWA会員: <input type="checkbox"/> 個人正会員 会員No.<br><input type="checkbox"/> 個人維持会員 会員No.<br>③ 上記以外 <input type="checkbox"/> 一般 |                                                                |                                                                        |
| 2 | フリガナ |                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 2回目以降の参加 |                                                                        |
|   | 氏名   |                                                                                                                                                                                                 | 年齢<br>( ) 歳                                                    | <input type="checkbox"/> 自宅電話 - -<br><input type="checkbox"/> 携帯電話 - - |
|   | 住所   | 〒                                                                                                                                                                                               |                                                                |                                                                        |
|   | 区分   | ① 千代田区: <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤<br>② JWA会員: <input type="checkbox"/> 個人正会員 会員No.<br><input type="checkbox"/> 個人維持会員 会員No.<br>③ 上記以外 <input type="checkbox"/> 一般 |                                                                |                                                                        |
| 3 | フリガナ |                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 2回目以降の参加 |                                                                        |
|   | 氏名   |                                                                                                                                                                                                 | 年齢<br>( ) 歳                                                    | <input type="checkbox"/> 自宅電話 - -<br><input type="checkbox"/> 携帯電話 - - |
|   | 住所   | 〒                                                                                                                                                                                               |                                                                |                                                                        |
|   | 区分   | ① 千代田区: <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤<br>② JWA会員: <input type="checkbox"/> 個人正会員 会員No.<br><input type="checkbox"/> 個人維持会員 会員No.<br>③ 上記以外 <input type="checkbox"/> 一般 |                                                                |                                                                        |

※開催 7 日前までにお申し込み下さい。(土日祝・年末年始・夏季休暇除く)

※各回 20 名(申込順)満員の場合は、お電話でご連絡いたします。

※一週間前にご案内のハガキを送付します。当日参加費及びハガキをご持参ください。

お問合せ 電話 03-5256-7853 (平日 9:30~17:00)

一般社団法人日本ウォーキング協会(JWA)

普及活動事業部 担当: 西田

〒113-8530 東京都文京区湯島 1-2-4 神田セントビル 3F