わたSHIGA輝く国スポ　デモンストレーションスポーツ

**ノルディック・ウォーク　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コース | | | 健康コース（4km） ・　　健脚コース（8km） | | | |
| ポールの貸出 | | | 希望する　　・　　希望しない | | | |
| 代表者 連絡先 | | 住　所 | 〒 | | | |
| ふりがな |  | 電話番号 （携帯） |  | |
| 氏　名 |  |
| メールアドレス |  | |
|
| No. | ふ　り　が　な | | | | 年齢　 (大会当日現在) | 性別 |
| 選　手　氏　名 | | | |
| 1 |  | | | | 歳 | 男・女 |
|  | | | |
| 2 |  | | | | 歳 | 男・女 |
|  | | | |
| 3 |  | | | | 歳 | 男・女 |
|  | | | |
| 4 |  | | | | 歳 | 男・女 |
|  | | | |
| 5 |  | | | | 歳 | 男・女 |
|  | | | |
| ※記載された参加者の個人情報は、実施要項に記載した「わたSHIGA輝く国スポ」に関する業務にのみ使用します。 | | | | | | |
|  | | | | | | |

**【参加申込み方法】**

参加希望者は、2025年3月1日（土）から4月30日（水）までの間に、本申込書に

必要事項を記入の上、下記申込み先にメール・郵送・FAXのいずれかでお申し込みください。

**【参加負担金】**

・1人1,000円を当日受付へ納入ください。

・介助者及び保護者の方についても参加負担金を必要とします。

（小学生以下の方が参加する場合は、保護者の同伴参加を必要とします。）

**【参加同意書】**

　中学生のみで参加する場合は、別紙「参加同意書」とともに提出ください。

**【申込み先・問合せ先】**

　滋賀県ノルディック・ウォーク連盟　専務理事　高野　元男　まで

（住　所）〒526-0004　滋賀県長浜市小沢町360

（電　話）090-2105-3336　（着信履歴から折り返します）

（ＦＡＸ）06-6485-4062

（メール）info@kenko-ouen.com