

第23回 四国三郎をまたぐ空海の道 ウォーク参加申込書

切幡寺→藤井寺 〈平地コース〉

ふりがな		年		性	男	受付	
氏名		齢	歳	別	女	番号	入金 <input type="checkbox"/>
バス希望の有無	朝、吉野川市役所から切幡寺までのバスを希望する ・7:30に吉野川市役所を出発します。		する しない	いずれかに○印をつけてください。			
住所	〒□□□□□□□□						
連絡先	TEL (- -)			※当日連絡の取れる電話番号を必ず記入してください。			
緊急連絡先	TEL (- -)			続柄:	氏名:		
保護者氏名 <small>※17歳以下の方のみ記入</small>	保護者住所						

誓約書

(18歳以上の参加者は必ず記入してください)

私は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、万一事故や不慮の疾病などの場合、主催者に対し一切の責任は請求いたしません。

2026年 月 日

氏名 _____

領収書

ここに貼りつけてください。

承諾書

(17歳以下の参加者は保護者が必ず記入してください)

上記の者が本ウォークに参加するにあたり、万一事故や不慮の疾病などの一切の責任を私(保護者)が負うとともに本ウォークへの参加を承諾します。

2026年 月 日

保護者氏名 _____

※複数名申込みされる場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。