

KANSAIウオーク2025 FAX参加申込用紙

KANSAIウオーク大会事務局(株式会社ムーヴ エンタテインメント事業部内)

FAX 06-4707-0331

〔FAXでお申しいただく際の留意事項〕

※記載いただいた個人情報は申込内容の確認など「KANSAIウオーク」のイベントの運営に使用し、それ以外の目的では使用いたしません。

※参加者が複数の場合は、全員のお名前と年齢をご記入ください。ウォーキング開催中の保険の対象となります。

※事前申込の方には、申込確認後、大会事務局より案内状を発送しますので、必ず大会当日に忘れずご持参ください。複数大会の申込も可能です。

複数大会申込の方は大会ごとに欄をわけてご記入ください。(案内状は各大会実施前にその都度発送いたします)

※参加費は大会当日の会場での電子決済、現金によるお取り扱いとなります。

今後、KANSAIウオークおよびウォーキングのお知らせをお送りしても良いですか?

☐ はい

☐ いいえ

住所	〒				TEL		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
		男・女			男・女		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
		男・女			男・女		
参加希望日	☐ 6月29日 ☐ 9月27日 ☐ 10月18日 ☐ 11月29日				参加人数	事前(ハガキ・FAX800円) ☐ 大人(中学生以上) 人 ☐ 子ども 人	
参加コース	☐ スペシャルコース ☐ ファミリーコース				合計金額	円	

住所	〒				TEL		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
		男・女			男・女		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
		男・女			男・女		
参加希望日	☐ 6月29日 ☐ 9月27日 ☐ 10月18日 ☐ 11月29日				参加人数	事前(ハガキ・FAX800円) ☐ 大人(中学生以上) 人 ☐ 子ども 人	
参加コース	☐ スペシャルコース ☐ ファミリーコース				合計金額	円	

住所	〒				TEL		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
		男・女			男・女		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
		男・女			男・女		
参加希望日	☐ 6月29日 ☐ 9月27日 ☐ 10月18日 ☐ 11月29日				参加人数	事前(ハガキ・FAX800円) ☐ 大人(中学生以上) 人 ☐ 子ども 人	
参加コース	☐ スペシャルコース ☐ ファミリーコース				合計金額	円	

住所	〒				TEL		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
		男・女			男・女		
氏名	ふりがな	歳	氏名	ふりがな	歳		
		男・女			男・女		
参加希望日	☐ 6月29日 ☐ 9月27日 ☐ 10月18日 ☐ 11月29日				参加人数	事前(ハガキ・FAX800円) ☐ 大人(中学生以上) 人 ☐ 子ども 人	
参加コース	☐ スペシャルコース ☐ ファミリーコース				合計金額	円	

お問い合わせ

KANSAIウオーク大会事務局(株式会社ムーヴ エンタテインメント事業部内)

〒541-0047 大阪市中央区淡路町4-5-4 京音ビル2F TEL:06-4707-0333(受付時間／平日11時～19時) MAIL:info@kansai-walk.jp