第１５回 やまとウォーキンピック参加申込書

一般・７０歳以上の部

私たちは、やまとウォーキンピックの参加に際し、参加要領※に同意の上、決して無理せず、また、チームメイトに無理をさせず、歩くことに取り組むことを確認し申込みます。※参加要領についてはホームぺージをご覧ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①エントリー区分 | ［　　］一般の部　　　　　　　　［　　］７０歳以上の部　　 |
| ②参加方法　（チームで統一） | ［　　］歩数計で参加　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　⇒③へ［　　］ アプリで参加　　　　【連絡用メールアドレスを記入】　　 ⇒④へ**※アプリを使用した大会の参加方法については、ホームぺージをご覧ください**連絡用メールアドレス：　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　(@city.yamato.lg.jpからメールを受信できるようにしてください） |
| ③歩数計　受取希望日時（いずれか１つに○） | ［　　］ 4/25(木)9:00～12:00　［　　］ 4/25(木)13:00～17:00［　　］ 4/26(金)9:00～12:00　［　　］ 4/26(金)13:00～17:00［　　］ 4/30(火)9:00～12:00　［　　］ 4/30(火)13:00～17:00　 |
| ④チーム名 |  |
| ⑤目標歩数 | 　　　　　　　　　　　　　　　歩　※今回から努力賞はありませんが、チームで目標を立てて取り組みましょう |
| ⑥ウォーキング記録表 | □ 配付を希望します（希望の場合は☑してください）　　　 |
| ⑦ヤマトン健康ポイントカード | □ 配付を希望します（希望の場合は☑してください）　　　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　名** | **住　所　/ 電話番号** | **年齢/生年月日** | **市記入欄** |
| **代表者** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****年 月 日生** |  |
| **２** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****年 月 日生** |  |
| **３** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****年 月 日生** |  |
| **４** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****年 月 日生** |  |
| **５** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****年 月 日生** |  |
| **６** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****年 月 日生** |  |
| **７** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****年 月 日生** |  |

**健康づくり推進課ファクス ０４６（２６０）１１５６**