第１６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

やまとウォーキンピック参加者の皆様は、参加要領※をご確認いただき、決して無理せず、また、チームメイトに無理をさせずに取り組みましょう。※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）いずれか１つに○［　　］アプリで参加　［　　］歩数計で参加 | “アプリで参加”の方のみ記入【連絡用メールアドレスを記入】　　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）**※アプリの概要や登録方法などは大和市ホームページまたは問い合わせ先までご連絡ください。****※ウォーキンピックに関する連絡はすべてメールにて行います。代表者の方がご覧いただけるアドレスをご記入ください。** |
| “歩数計で参加”の方のみ記入　受取希望日時（いずれか１つに○）［　　］ 9/25(水)9:00～12:00　［　　］ 9/25(水)13:00～17:00　［　　］ 9/26(木)9:00～12:00　［　　］ 9/26(木)13:00～17:00［　　］ 9/27(金)9:00～12:00　［　　］ 9/27(金)13:00～17:00 |
| ③チーム名 |  |
| ④目標歩数（１人当たりの１日平均歩数） | 　　　　　　　　　　　　　　　歩　今回は岡山県総社市も参加！！　 ※チームで目標を立てて無理せず取り組みましょう |
| ⑤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****T・S・H　　年 　 月 　日生** |  |
| **２** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****T・S・H　　年 　 月 　日生** |  |
| **３** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****T・S・H　　年 　 月 　日生** |  |
| **４** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****T・S・H　　年 　 月 　日生** |  |
| **５** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****T・S・H　　年 　 月 　日生** |  |
| **６** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****T・S・H　　年 　 月 　日生** |  |
| **７** | **フリガナ** | **住所　大和市****電話番号** | **歳****T・S・H　　年 　 月 　日生** |  |

**健康づくり推進課ファクス ０４６（２６０）1350**