**東住吉親子わくわくスポーツデー**

**東住吉区ウオークラリー大会　参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者（代表者） | 氏　名□高校生以上６５歳未満 ※１ |  |
| 住　所（在住・在勤・在学）※２ | 東住吉区 |
| 連絡先 | （自　宅）（ＦＡＸ） | （携　帯） |
| （メールアドレス） |
| 申込者（代表者以外） | ① | 氏　名 | 住所（在住・在勤・在学）※２ | 連　絡　先 |
|  | 東住吉区 |  |
| □高校生以上６５歳未満※１ | * 申込者と同じ　※３
 | * 申込者と同じ ※３
 |
| ② | 氏　名 | 住所（在住・在勤・在学）※２ | 連　絡　先 |
|  | 東住吉区 |  |
| □高校生以上６５歳未満※１ | * 申込者と同じ　※３
 | * 申込者と同じ ※３
 |
| ③ | 氏　名 | 住所（在住・在勤・在学）※２ | 連　絡　先 |
|  | 東住吉区 |  |
| □高校生以上６５歳未満※１ | * 申込者と同じ　※３
 | * 申込者と同じ ※３
 |
| ④ | 氏　名 | 住所（在住・在勤・在学）※２ | 連　絡　先 |
|  | 東住吉区 |  |
| □高校生以上６５歳未満※１ | * 申込者と同じ　※３
 | * 申込者と同じ ※３
 |
| 備考その他連絡事項 |  |

※１　氏名欄の（□高校生以上６５歳未満）に該当する方は□にチェック☑を入れてください。

　　　該当する方には長居植物園の無料入園券をお渡しします。（中学生以下の方、大阪市在住の６５歳以上の方、障がい者手帳をお持ちの方は入園無料です。必要な証明書等は長居植物園ＨＰでご確認下さい。）

※２　住所欄（在住・在勤・在学）の該当区分に○をつけてください。

※３　当日参加者の住所、連絡先が申込者と同じ場合は□にチェック☑を入れてください。

（問合せ・申込書提出先）

一般財団法人　大阪市コミュニティ協会　東住吉区支部協議会

住 所：546-003１東住吉区田辺２－1０－１８　さわやかセンター３階　東住吉地区募金会気付

　　　　　 TEL：０６－６１１５－８２３６　　　　FAX：０６－６１１５－８２６０

Mail：higashisumi-komikyo@arion.ocn.ne.jp

【個人情報について】

主催者は個人情報の保護法令を遵守し、参加者の個人情報を取り扱います。大会を通じて収集した個人情報は大会以外の目的に使用しません。