

# 第六回Goal inゆきわり走 申込書・誓約書

一般参加者用

## 誓約書

私は、第六回Goal inゆきわり走に参加するにあたりその成功のために役員の指示に従うことをお約束するとともに、参加中自身に事故が発生した場合には、一切の責任を負うことをお約束いたします。

第六回Goal inゆきわり走 大会長 増田 明美 殿 記入日 年 月 日

氏名	住所	下記を御参照の上、いずれかに○をつけて下さい		性別	年齢	障害	車椅子
		参加方法	バス乗降場所				
印	〒 TEL	A・D	1・2			有・無	有・無
印	〒 TEL	A・D	1・2			有・無	有・無
印	〒 TEL	A・D	1・2			有・無	有・無
印	〒 TEL	A・D	1・2			有・無	有・無
印	〒 TEL	A・D	1・2			有・無	有・無

尚、参加者が20才未満の方は保護者の署名捺印が必要です。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 記

### 参加について

参加方法	
A	家族参加 または 個人で参加します。(ゆきわりそうのサポート不要です。)
D	コースで参加者の安全を見守るボランティアをします。

### バスのご利用について

	バス乗降場所	集合時間	(出発時間)	帰り到着予定
1	北区障害者スポーツセンター前	7:30	(7:45)	14:00
2	ゆきわりそう前・はらっぱ公園	7:30	(7:45)	14:00
3	利用しません			

※ボランティアの方はバス代は無料です

- お申し込みはこの用紙をFAX又は郵送して下さい。締め切り4月10日(水)20時必着
- FAXでお申込の方は送信後電話にて受信完了の確認をお願い致します。
- FAXでお申し込みの方はこの用紙を当日必ずお持ち下さい

申し込み先 FAX 03-3950-3841

郵送先 〒171-0052 東京都豊島区南長崎6-34-7  
NPOゆきわりそう内 Goal inゆきわり走 事務局宛

お問い合わせ先 TEL 03-3950-2002

(受付時間 10:00~21:00)

通信欄