

# 第47回伊勢迄歩講 参加申込書 兼 誓約書

公益財団法人大阪ユースホステル協会 御中

〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1-13-13 10階 / FAX 06-6370-5428

ふりがな				性別	生年月日			年齢
氏名				男・女	西暦	年	月	日
住所	〒							
連絡先	電話番号				緊急連絡先	(続柄)		
	FAX番号					(連絡先)		
	携帯電話							
Eメール	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> パソコン ( )							
YH 会員証	<input type="checkbox"/> 有り 会員番号( - - ) 有効期限( / )							
	<input type="checkbox"/> 有り(継続希望) 会員番号( - - ) 有効期限( / )							
	<b>※新規入会の方へ</b> 会員証は、「紙媒体・電子媒体」の2種類があります。紙媒体を希望の方は、「無し(入会希望)」にチェックを入れてください。 電子媒体をご希望の方は、「無し(ご自身で入会)」にチェックを入れ、ご自身で入会をお願い致します。 電子媒体なら500円お得！詳しくは日本ユースホステル協会のサイトをご覧ください。							
	<input type="checkbox"/> 無し(入会希望) 種類 ( <input type="checkbox"/> 少年パス・ <input type="checkbox"/> 青年パス・ <input type="checkbox"/> 成人パス・ <input type="checkbox"/> 家族パス )							
	<input type="checkbox"/> 無し(ご自身で入会) 又は、その他( )							
コース	<input type="checkbox"/> 170kmコース <input type="checkbox"/> 130kmコース <input type="checkbox"/> 100kmコース							
参加回数	<input type="checkbox"/> 初参加 <input type="checkbox"/> 昨年も参加で( )回目 <input type="checkbox"/> 昨年は不参加で( )回目							
参加者説明会 & 結団式	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 出席の予定 <input type="checkbox"/> 欠席(欠席理由: )							
歩行実績	<input type="checkbox"/> 一発チャレンジ100km歩行 <input type="checkbox"/> 検定ウォーク( <input type="checkbox"/> 鉄人・ <input type="checkbox"/> 上級・ <input type="checkbox"/> 中級・ <input type="checkbox"/> 初級) 最近の最高歩行距離 1日( )km または ( )日間で( )km その他、歩行実績があればお書きください。							
どこで 知りましたか？	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 当協会ウェブサイト <input type="checkbox"/> お知り合いからのご紹介 <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> 情報誌(情報誌名: ) <input type="checkbox"/> モンベルショップ(支店: ) <input type="checkbox"/> 公共施設のチラシ(施設名: ) <input type="checkbox"/> その他(詳細: )							
備考	<input type="checkbox"/> そばアレルギーがある方はチェックしてください。 その他、何かありましたらお書きください。							

私は、(公財)大阪ユースホステル協会主催の第47回伊勢迄歩講に申し込みするにあたり、この行事がハードであることを十分承知し、日頃よりトレーニングを怠らず当日はベストコンディションで臨むことを約束します。  
 ただし体調不良などでこれ以上の歩行は困難と判断された場合には、係員の指示に従い、途中でリタイヤとなることを了承いたします。  
 この行事に参加したことで、身体に不具合が起こったとしても自己責任であることを理解しており、貴協会に対し何ら請求する事は致しません。  
 また、ご記入頂いた個人情報は、本行事に関する目的および今後の事業のご案内のみに使用致します。  
 イベント中に撮影した画像や動画は活動記録や広報活動等に使用致します。ご了承のうえご参加下さい。  
 以上、誓約および同意いたします。

年 月 日

自筆署名

印

## 伊勢迄歩講 参加同意書

未成年の方は保護者の、70歳以上の方は親族の「参加同意書」が必要です。

公益財団法人 大坂ユースホステル協会 御中

私は、上記参加者が第47回 伊勢迄歩講に上記誓約のもとに参加することに同意いたします。

年 月 日

同意者

印

緊急連絡先

参加者との続柄( )