

2018 KOBE 六甲全山縦走大会 専用参加申込用紙

フリガナ		
氏 名		
性別・年齢	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	歳（大会当日）
生年月日	西暦	年 月 日
血液型	型	
血 圧	最高：	最低：
住 所	〒	
	自宅電話番号： 携帯番号（当日持参するもの）：	
参 加 日	11月11日（日） <input type="checkbox"/> 11月23日（金・祝） <input type="checkbox"/> 全縦 <input type="checkbox"/> 半縦 <input type="checkbox"/> （23日のみ） <small>※全縦について、選択できるのはどちらか1日のみです。重複申込は無効となりますので ご注意ください。</small>	
申込単位	個人申込（1名单独） <input type="checkbox"/> グループ申込（4名までのグループ） <input type="checkbox"/> <small>※グループ申込を希望される場合、裏面にお連れの方々の情報を記入してください。</small>	
参加区分	神戸市在住または在学、在勤 <input type="checkbox"/> それ以外 <input type="checkbox"/>	
参加回数	回（今回を含む）	
当日緊急連絡先 <small>（本人・大会参加者を除く）</small>	TEL： <small>※申込者が緊急事態にあった時に必要な連絡先です。 申込者本人や大会参加者を除く、親族等の近い方の連絡先をご記入ください。 ※緊急連絡先の方には、必ず事前に了承を得てください。</small>	
	姓（か）：	
	続柄： <small>※例：配偶者、父など</small>	
開催趣旨・申込規約 に同意しますか？	同意する <input type="checkbox"/>	

個人申込の方は記入不要

グループ申込（4名まで）の場合
お連れの方々の情報を下部に記載ください。

グループ 参加者②	氏名(フリガナ)		年齢	連絡先	血液型	参加回数(今回含む)
				自宅： 携帯：	型	回
	生年月日			※携帯は当日持参するもの		
	住所		性別	緊急連絡先 ※本人や同団体の人以上	血 圧	本人に申込の了承を得 ていますか？
	〒			TEL： 姓(カナ)： 続柄：	最高： 最低：	はい <input type="checkbox"/>
グループ 参加者③	氏名(フリガナ)		年齢	連絡先	血液型	参加回数(今回含む)
				自宅： 携帯：	型	回
	生年月日			※携帯は当日持参するもの		
	住 所		性別	緊急連絡先 ※本人や同団体の人以上	血 圧	本人に申込の了承を得 ていますか？
	〒			TEL： 姓(カナ)： 続柄：	最高： 最低：	はい <input type="checkbox"/>
グループ 参加者④	氏名(フリガナ)		年齢	連絡先	血液型	参加回数(今回含む)
				自宅： 携帯：	型	回
	生年月日			※携帯は当日持参するもの		
	住 所		性別	緊急連絡先 ※本人や同団体の人以上	血 圧	本人に申込の了承を得 ていますか？
	〒			TEL： 姓(カナ)： 続柄：	最高： 最低：	はい <input type="checkbox"/>

【グループ申込の注意事項】

- グループ申込は、必ず参加者それぞれに、事前の了承を得た上で行ってください。
- グループ申込を希望された方々については、当落をグループ全体で抽選いたします。
- 抽選結果は、当選の場合のみ、コンビニ専用振込用紙の発送をもって**代表者様の住所**へ通知いたします。
期間内に参加料金の振込が確認できない場合は、グループ全体の参加権利は無効となりますのでご注意ください。

【申込・お問い合わせ先】

〒541-0058
大阪市中央区南久宝寺町
3-1-8 MPR 本町ビル 9階
JTB 西日本 MICE 事業部内
KOBE 六甲全山縦走大会事務局
TEL：06-6252-4009
MAIL：jtbss@jtb.com