

関西地区ウォーキングイベント 京都 参加申込書 記入例

事業所記号	71	事業所名	(株) ○○○○
-------	----	------	----------

申込責任者名	ケンポ タロウ	勤務先電話番号	○○○ (○○○) ○○○○
		当日連絡先	○○○ (○○○) ○○○○

◆ 申込方法：ご記入の上、FAXで下記番号へ送信してください。また、インターネットでもお申し込みいただけます。

開催日：2023年6月10日（土）※荒天中止

1. 申込みにあたっては、事前にTJKホームページに掲載のイベント開催情報および参加要項をご確認のうえお申し込みください。
2. 申込対象者は、メンバー(被保険者・被扶養者)・ファミリー(扶養でない1親等内の親族)になります。
 ※メンバーとは申込時点で当組合の組合員資格を有する方(TJKの保険証をお持ちの方)になります。
 ※申込みは、1グループにつきメンバー・ファミリー合わせて7名までに限らせていただきます。
 ※ファミリーのみでのお申込み・参加はできません。
3. 参加料金は、無料です。
4. 参加決定後、キャンセルされる場合は 5月29日(月)電話受付時間内までにご連絡ください。
5. 参加の権利を別の方に譲ることはできません。
6. 開催中のケガ、盗難等の事故については、参加者各自で十分にご注意ください。

【注意】当選後、人数の追加をすることはできません。イベントに参加する方全員の氏名等を記入欄にご記入ください。

記号	記号-番号	参加者氏名 (※カナで記入)	性別	続柄 ○をつけ ()に続柄記入	年齢 ※1	生年月日
1	71-○○	(申込責任者) ケンポ タロウ	男	メンバー	40	西暦 1982年 3月 28日
2	71-○○	ケンポ ツヨシ	男	メンバー	12	西暦 2010年 7月 7日
3	71-○○	ケンポ カナエ	男	メンバー	10	西暦 2012年 9月 24日
4	—	ケンポ ハナコ	男	メンバー	41	西暦 1981年 1月 10日
5	—		男	メンバー		西暦 年 月 日
6	—		男	メンバー		西暦 年 月 日
7	—		男	メンバー		西暦 年 月 日

※1 年齢にはイベント開催日時点の年齢をご記入ください。

申込書送信先FAX番号 **03-3239-9734** (リゾート予約センター)

◆個人情報の取り扱いについてはホームページに記載しています。

別紙「保養施設・運動施設等の利用およびイベント・教室等の参加における個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、同意の上ご記入ください。

また、傷害保険に加入していただく目的で、保険会社に個人情報を提供します。