

道の駅 喜入

令和2年3月21日**土**

第24回

マリンピア喜入いきいきウォーキング

891-0203 鹿児島市喜入町6094-1 マリンピア喜入
TEL 099-345-1117 (FAX) 099-345-3412

主催 一般財団法人鹿児島市健康交流促進財団

募集要項

1. 目的 ウォーキングを通して参加者の体力づくり・健康づくりの促進を図り喜入地区の自然を楽しみながら、喜入の歴史・文化に触れて歩きます。
2. 会場 令和2年3月21日（土）マリンピア喜入（道の駅喜入）
※受付・スタートについては下記の地図をご覧ください。
3. 参加費 無料 申込者にのみ参加の可否があります。
4. 定員 40名（超えた場合は抽選になります。）
5. 申込方法 下記のいずれかの方法でお申し込みください。
 - A. 直接申込 必要事項をご記入の上、マリンピア喜入まで郵送・ご持参下さい。
 - B. F A X 必要事項をご記入の上、099-345-3412へ送信下さい。
 - C. M a i l 必要事項をご記入の上、marinpiak@po3.synapse.ne.jpへ送信下さい。※ B. C. の方は必ず、電話099-345-1117へ送信の確認をしてください。
6. 未確認での申込漏れについては、当日個別の参加賞をお渡しできない場合があります。
7. 当日申込 事前連絡なしの飛び込み参加は一切お断りします。
8. 申込締切 **令和2年2月29日（土）必着**
9. 確定案内 **3月7日（土）までに郵送が来なかった場合は連絡をしてください。**
10. 携行品 水筒・雨具・帽子・タオル・杖・健康保険証（写）など。
必須ではありませんが、自身の体調管理への準備は十分にしてください。
11. 撮影 イベント中の写真・記録は広報活動に使用させていただきます。
12. その他 主催者は加入保険の範囲または応急処置以外の責任は負いません。

第24回マリンピア喜入いきいきウォーキングルート 約14.7km往復コース



第24回マリンピア喜入いきいきウォーキング 申込書

1	フリガナ			生年月日	
	代表者名			昭和・平成	年 月 日
	電話番号 (携帯)			年齢	歳
	郵便番号		住所		
2	フリガナ			生年月日	
	申込者名			昭和・平成	年 月 日
	電話番号 (携帯)			年齢	歳
	郵便番号		住所		
3	フリガナ			生年月日	
	申込者名			昭和・平成	年 月 日
	電話番号 (携帯)			年齢	歳
	郵便番号		住所		
4	フリガナ			生年月日	
	申込者名			昭和・平成	年 月 日
	電話番号 (携帯)			年齢	歳
	郵便番号		住所		
5	フリガナ			生年月日	
	申込者名			昭和・平成	年 月 日
	電話番号 (携帯)			年齢	歳
	郵便番号		住所		

申込先 F A X (099) 345-3412

申込締切日 令和2年2月29日(土) 必着