

第3回視覚障害者とともに走る会 申込書

F A X 0 7 2 - 4 3 2 - 7 6 5 6

申込締切 9月8日(月)まで

★電話・メールでお申し込みの方は、下記内容を添えてお申し込みください。

1	氏名	
2	住所	
3	電話番号	
4	携帯番号	
5	対象	<input type="checkbox"/> ランニング <input type="checkbox"/> ウォーキング いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。
6	参加者の内訳	<input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 伴走・歩 <input type="checkbox"/> ガイドヘルパー いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。
7	駅からの送迎	<input type="checkbox"/> 自力で会場まで行く <input type="checkbox"/> 送迎を依頼する() 駅) いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。
8	懇親会の参加 (昼食付)	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> わからない <input type="checkbox"/> 参加しない いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。

*懇親会は別途1,000円の会費をいただきます。

当日参加も可能です。