ごぼう健康ウォーキング2025

チームの部

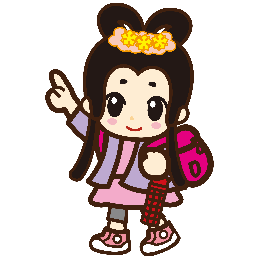
参 加 申 込 み 用 紙　　　。

二次元コードを読み込んでください

**オンラインでも**

**申込みできます♪**



御坊市市政施行７１年「チームで目指せ７１万歩！」　　　　　　。

１．チーム名を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |

申込締切：１１月２１日

２．チームの代表者の情報を教えてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性 別 | □男　□女　□その他 |
| 氏　 名 |  |
| 生 年 月 日 | 年　　　　月　　　　日　（　　　　才） | | |
| 住 所 | 〒　　　　　― | | |
| 連　絡　先 |  | | |

３．一緒に参加する方の氏名・当てはまる項目に✓を記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 | （　　　　才） | 当  て  は  ま  る  も  の  を  選  択  し  て  く  だ  さ  い | □男 □女  □その他 | □御坊市民  □御坊市に在勤・在学している |
| 氏 名 | （　　　　才） | □男 □女  □その他 | □御坊市民  □御坊市で在勤・在学している |
| 氏 名 | （　　　　才） | □男 □女  □その他 | □御坊市民  □御坊市で在勤・在学している |
| 氏 名 | （　　　　才） | □男 □女  □その他 | □御坊市民  □御坊市で在勤・在学している |

４．このイベントをどこで知りましたか。

　□ チラシ・ポスター　□ 公式LINE　□ 新聞　□ 友人からの紹介　□ その他（　　　　　　）

５．運動習慣はありますか。

　□ １回３０分以上の運動を週２回以上、１年以上続けている

　□ 上記ほどではないが、運動習慣はある

　□ 運動習慣はない

６．参加にあたって、意気込み等があれば自由にどうぞ！

※『ごぼう健康ウォーキング２０２５　参加要領』を確認の上、ご参加ください。

問い合わせ

御坊市役所　健康長寿課：0738-23-5851

提出先

御坊市役所　1階ロビー　総合案内

（専用BOXを設置しています）

FAXの場合：0738-24-2390（御坊市役所　健康長寿課）