

健康ウォーク申込書

	お名前	年齢	ご住所	電話番号
1 代表者	ふりがな			
2				
3				
4				
5				

【写真の撮影及び使用について】 ※使用を認めない場合は以下の□にチェックを入れてください。

健康ウォーク中に体育部が撮影した写真を、広報等のために使用することを拒否します。