

メイク・ア・ウィッシュ 奈良チャリティウォーク 2020 申込書

～～受付期間：2020年1月6日(月)～3月19日(木)まで ※定員50名に達し次第終了します～～

申込方法は3通り

- ① FAX 関西支部事務局 06-6195-6598
② 電話 関西支部事務局 06-6195-6598
③ メール 関西支部事務局 kansai@mawj.org



(代表者)

フリガナ TEL
お名前 FAX
メール
ご住所 〒

(同行者)

フリガナ
お名前 おとな・子ども(小学生以下)

フリガナ
お名前 おとな・子ども(小学生以下)

フリガナ
お名前 おとな・子ども(小学生以下)

参加費

おとな 1名(1,500円)×(名)=(円)

子ども 1名 (500円) ×(名)=(円)

寄付参加 1口(500円)×(口)=(円)

合計 円

＜お振り込み先 銀行口座＞
三菱UFJ銀行 新大阪駅前支店
普通 0052824 公益財団法人メイ
ク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン
関西支部

※お申し込みの後、1週間以内にお振り込みをお願いいたします。恐れ入りますが、手数料はご負担ください。

- キャンセルについて 天候不順等により、本イベントが開催されなかった場合以外の個人的な理由などによるキャンセルは、お受けできません。当日朝7時の時点で奈良県北部に警報が発令された場合は、中止となります。
- お荷物について 各自でお持ちになってご参加ください。盗難・紛失等については、一切責任を負いません。
- ウォーキングについて 雨天決行です。ご自分の体力に合わせて、水分補給をおこない、楽しく歩きましょう。
- 個人情報について ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護法に従って取扱いたします。
- 記録写真について イベント開催中の写真や記事等のテレビ・新聞・インターネット等への掲載権は主催者に属します。

＜お問い合わせ先＞ 公益財団法人メイク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン関西支部 TEL:06-6195-6598 / mail : kansai@mawj.org