【申込締切】2024/3/22(金)

奈良チャリティーウォーク 2024 参加申込書

【申し込み方法】 ＦＡＸ ： 06-6195-6598
ＴＥＬ ： 06-6195-6598
E-mail ： kansai@mawj.org

Make-A-Wish JAPAN

【代表者】
(フリガナ)
お名前 ：　　ＴＥＬ：
E-mail：

上記代表者以外の 参加者の氏名	対象に〇印
(フリガナ) お名前	おとな・こども（小学生以下）
(フリガナ) お名前	おとな・こども（小学生以下）
(フリガナ) お名前	おとな・こども（小学生以下）

おとな　1,650 円 ×（　　名）
こども(小学生以下)　550 円 ×（　　名）
寄付参加１口　500 円 ×（　　口）

合計金額　　円

当日現地払いの場合 おとな 1,870 円 ×（　　名）
当日現地払いの場合 こども 770 円 ×（　　名）

※参加費は税込み(10%)の金額です
※振込の場合は、お申込み後１週間以内にお願いいたします
※恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください

【お振込み先 銀行口座】
（ゆうちょ銀行に口座をお持ちの方） 00930-9-324617 メイクアウィッシュオブジャパンカンサイシブ
（他金融機関よりお振込みの方） ０九九店 当座 324617 メイクアウィッシュオブジャパンカンサイシブ

【申込規約】
1. 主催者は、イベント開催中の紛失や盗難、その他の事故に際し、一切の責任を負いません。
2. 自己都合による申し込み後のキャンセル、入金間違いの返金はいたしません。
3. イベント開催中の映像・写真・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。
4. 主催者は、個人情報の保護法令を厳守し、参加者の個人情報を取り扱います。
5. 地震・風水害・降雪・事件・事故・疾病等による中止の場合、参加費返金はいたしません。後日、参加賞の景品を郵送いたします。

【誓約書】
私は、メイク・ア・ウィッシュオブジャパン主催の奈良チャリティーウォークに参加を申し込みます。イベント参加に際し、申し込み規約に同意し大会注意事項を厳守し、イベント中のいかなる事故についても一切私の責任において処理し、主催者の責任を問わないことを承諾します。

上記に同意します □←チェック