

大会参加要項

< 2025年11月16日(日) 10時開会(9:00~受付開始) 14:30最終ゴール受付 >

今年のウォーキングコースは 秋の彩り、朝霞の風を感じるコース

参加条件：大会規則、ウォーキングマナーを守れる方。幼児・児童は保護者または引率者の、
介助の必要な方は介助者同伴が必要です。

諸注意：・不測の事態(自然災害等)による、イベント中止の場合も参加費の返金はいたしません
ので、ご了承下さい。
・本イベント中の映像、写真、記事、記録等に関する記載権、肖像権は主催者にあります。
・本イベント中の事故等については、主催者の加入する傷害保険の範囲での保障になり
ます。体調を整えてご参加下さい。

持ち物：参加証(申込後発送)、マイナ保険証(又は資格確認書)、飲み物、帽子、雨具、ポール(レンタル有)

申込方法：下記「スポーツエントリー(SPORTSENTRY)」より、お申込み下さい。



あなたのスポーツがココにある

<http://i.spoen.net/> または QRコードから → 

◆お申込み方法に関する問い合わせ：
<https://www.sportsentry.ne.jp/inquiry>

※参加費と別途、スポーツエントリー手数料が掛かります。【FAX申込先】スポーツエントリー FAX **0120-37-8434**

「朝霞けやきウォーク」第10回ノルディック・ウォーク健康増進フェスタ参加申込書(FAX用)

①・②の必要事項にご記入をお願いいたします。

申込締切: 2025年10月31日(金) 17:00迄

参加種目・番号		参加費区分・番号		【誓約事項】
詳細	1	12kmコース	A 大人 1,500円	本申込書のFAX送信をもって、大会公式サイトにある「大会規約」にご同意をいただいたものとさせていただきます。
	2	8kmコース	B 中学生以下 1,000円	
	3	5kmコース	オプション	
	4	入門&2kmコース	ポールレンタル 500円	
	5	入門コース		

① 参加者情報

フリガナ		性別	生年月日(西暦)	大会当日年齢
氏名		男・女・不	(西暦) 年 月 日	歳
住所	〒 - ※建物名(アパート、マンション名)など詳しくご記入ください。			参加種目
	都道府県			参加費区分
TEL	-		FAX	-
Eメール	@		緊急連絡先TEL	緊急連絡先氏名(保護者氏名)
			-	-

※お支払いに関するご案内をお送りしますので、メールかFAXのどちらを必ずご記入ください

※携帯電話のアドレス可。(受信拒否を設定している場合、設定解除をしてください)

※緊急連絡先はご本人以外の電話番号・氏名をご記入ください ※中学生以下の場合是一緒に参加される保護者の電話番号・氏名を緊急連絡先欄にご記入ください。

② お支払記入欄

コンビニで支払い	☐ セブン・イレブン ☐ ローソン・ミニストップ ☐ ファミリーマート ☐ セイコーマート
----------	---

お申込から2日間(土日祝を除く)経過してもご連絡が無い場合は、お手数ですがスポーツエントリーサイト内の問い合わせフォームよりご連絡ください。
※参加費のお支払いには、参加費のほかスポーツエントリー利用料が必要です。
参加費合計4,000円まで300円、4,001円以上は参加費合計の7%が利用料となります。

※お支払に関するご連絡先(FAX番号またはメールアドレス)の記入がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。
※2営業日以内(土日祝日は翌営業日)にスポーツエントリーより、お支払案内をメールまたはFAXにて送信いたしますので必ずご確認ください。
万が一届かない場合はご連絡ください。
※ご連絡先の記入誤り及び不明瞭、またはお客様の受信設定等によるお支払い案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます。

総合問合せ先(主催者)： NPO法人NORDICあさか 担当(かわち) 090-1257-9986
email： nordicasaka2020@gmail.com