**兵庫ランニングアカデミー2018**

**見学申込書**

～お申込み先～

FAX：078-925-9284

running-academy@assistech.hwc.or.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **見学者情報　　＊は入力必須です。** | | | |
| 氏名＊ | フリガナ | | フリガナ |
| 姓 | | 名 |
| 性別＊ | □男性　　□女性 | | |
| 生年月日＊ | 西暦　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　（満　　　　歳） | | |
| **連絡先** | | | |
| 住所＊ | 〒 | | |
| 電話番号＊ |  | メールアドレス＊ |  |
| 携帯番号＊ |  | FAX番号 |  |
| 勤務先・学校名 |  | | |
| 備考欄  （その他配慮事項など） |  | | |

ご記入ありがとうございました。

連絡事項・注意事項

・ 天候等により、トレーニングの内容、また場所が変更になる場合があります。

・ 開催中に撮影したビデオ、写真は、主催者/ 共催者の印刷物、ビデオ、ウェブサイト、SNS等､または取材いただいた

メディアなどにより使用させていただくことがあります。予めご了解ください。

・ 各日とも、必ず受付をお願いします。

・ 当日はネームプレートをご用意します。会場（大学構内）では常にご着用ください。

・ 会場である体育館ならびにグラウンド以外の建物内への立ち入りは、見学含めて禁止となっております。

・ 大学構内は指定された場所以外は禁煙になります。喫煙場所についてはスタッフにお訊ねください。

・ その他、スタッフからお声がけさせていただく場合がありますが、その際は指示に従っていただきますよう

よろしくお願いいたします。

※申込書にご記載頂きました個人情報につきましては、当事業団の個人情報保護に関する規則や文書管理規則に基づき管理し、

ランニングアカデミーの実施目的のみに利用いたします。尚、申込書類等は返却いたしません。あらかじめご了承ください。

社会福祉法人　兵庫県社会福祉事業団　総合リハビリテーションセンター

福祉のまちづくり研究所　ロボットリハビリテーションセンター　www.assistech.hwc.or.jp

　〒651-2181　兵庫県神戸市西区曙町1070　T E L：078-925-9283　FAX：078-925-9284

　Email：running-academy@assistech.hwc.or.jp