

# ここふるハイハイレース（令和6年9月） 参加申込書

※申込多数の場合は抽選となります。抽選結果につきましては、後日ご連絡いたします。

## ◎赤ちゃんのお名前（必ずふりがなをご記入ください）

※ ふりがな \_\_\_\_\_

※ 氏 名 \_\_\_\_\_

## ◎赤ちゃんの生年月日・性別

※ 令 和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 （ \_\_\_\_\_ 月）

※ 性 別 \_\_\_\_\_ （ 女の子 ・ 男の子 ）

## ◎保護者氏名

\_\_\_\_\_

## ◎保護者のご住所・ご連絡先

※ 住 所 \_\_\_\_\_

※ 電話番号 \_\_\_\_\_

※携帯電話などの連絡の取れる電話番号を記載してください。

※ メールアドレス \_\_\_\_\_

## ◎参加希望日

令 和 6 年 9 月 \_\_\_\_\_ （ 27日 ・ 28日 ・ どちらでもOK ）

※参加を希望する日に○印を記載してください。

## ≪イベント開催会場≫

大野城心のふるさと館 1階 ジョーホール（大野城市曙町3-8-3）

## ≪参加申込に際しての注意≫

※参加申込に際していただいた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令に基づき、適正に管理・保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

※イベント当日にメディアの取材・写真撮影等がある場合があります。その写真や映像を番組や次回イベントの広報告知等で使用することがあるため、差し支えのある方はスタッフまでお申し出ください。

※イベント開催の事故やケガなどについては、大野城市が加入する保険の対象となります。

※イベント参加者は、参加日の午前9時50分までにご来館の上、受付を済ませてください。

## ≪参加申込・問い合わせ先≫

心のふるさと館 1階 総合案内窓口で申込書を提出、または  
申込フォームにて必要事項をお知らせのうえ、お申し込みください。

※TEL 092-558-5000 ※E-mail cocofuru@city.onojo.fukuoka.jp

申込フォーム→

