みんなのウォーキング 【 チャレンジ月間 】エントリー申込書

申込日

代表者	会員番号 <u>※必須</u>	会員氏名 ※必須	チーム名 ※ 必須	(チーム名は全体に公開されます)
	会員番号 ※必須	会員氏名 ※必須	所属所名 (市·町·病院·組合) ※必須	
チームメ	会員番号 ※必須	会員氏名 ※必須	代表者勤務先 (部署・課など) ※ <mark>必須</mark>	(チーム全員分参加賞・当選賞品の送付先)
ヘンパー	会員番号 ※必須	会員氏名 ※必須	メールアドレス ※ <u>&</u> 須	
	会員番号 <u>**必須</u>	会員氏名 ※必須	電 話 番 号 ※ 必須	

[連絡事項等]

- ※申込みの際に提出された個人情報について、当事業以外の目的に使用することはありません。
- ※確認事項がある際は、チーム代表者に連絡をいたします。
- ※メールアドレスは互助会からの連絡を受信できるアドレスを指定してください。(受付完了・賞品当選・その他連絡に使用します)
- **※必ず会員5人のチームでエントリーしてください。** ※システムの都合上、登録は会員番号順となりますのでご了承ください。
- ※複数のチームへの重複エントリーはできません。
- ※当会の会員が対象の事業です。会員のご家族様は参加できませんのでご了承ください。

開催期間	令和 7 年 11 月 1 日(土) ~ 11 月 30 日(日)			
エントリー期間	令和 7 年 9 月 30 日(火) ~ 10 月 27 日(月)			
エントリー方法	互助会WEBサイトで企画内容をご確認のうえ、会員5人でチームを組んで本申込書に必要事項を入力してメールまたはFAXでエントリーしてください。	互助会WEBサイト shiga-ctvgojokai.jp		
#間中、みんなのウォーキング管理画面(we-walking.com)でメンバー個人が歩数を入力すると自動的にチームの歩数として記録されます。 の利用方法 期間が終了しランキングが確定すると、当選チームに賞品が贈られます。 ※参加賞はメンバー全員が歩数を入力したチームが対象です。積極的なご参加お待ちしております!				

一般財団法人

滋賀県市町村職員互助会 事務局 (TEL) 077-522-0150

エントリー先

(FAX) 077-522-0151

(MAIL) walking@shiga-ctvgojokai.jp