

郵便往復はがき



往 信

8 1 6 8 5 1 0

切り取ってハガキに貼ってください

大野城市曙町二丁目2番1号

大野城市
市制50周年記念事業実行委員会事務局
高架線路ウォーク応募受付 行



往信時は、この面が外側になるよう線に沿って折って差し出してください。

切り取ってハガキに貼ってください

高架線路ウォークの抽選結果

抽選結果記載欄

(応募者氏名を記入し、小学生以下のお子様には学年または年齢を併記してください。)

代表者氏名：

氏名：

氏名：

氏名：

氏名：

郵便往復はがき



返 信

(応募代表者の住所)

大野城市

(応募代表者の氏名)

○○ ○○ 様



返信時は、この線に沿って切り、返信用部分を差し出してください。

切り取ってハガキに貼ってください

高架線路ウォークの応募

応募にあたっては、以下の①～③内容を確認、了承のうえで応募してください。

- ① 1通に記載できる人数は5人までです。小学生以下は保護者の同伴が必須です。
- ② 公平な抽選を行うため複数の応募を行った場合は、1通のみを抽選対象とします。
- ③ 高架線路内は段差や設備等により歩きにくい箇所があります。転倒のおそれがあるため、係員の指示に従ってください。線路内での事故やケガは、原則、自己責任となります。

応募者氏名を記入し、小学生以下のお子様には学年または年齢を併記してください。また、希望する時間帯どちらか1つに○を付けてください。)

参加希望時間帯
・午 前 (受付時間10:00～12:00)
・午 後 (受付時間12:30～14:30)

代表者氏名：

(代表者電話番号： — —)

氏名：

氏名：

氏名：

氏名：