3.4순례단 신청서

**□ 순례기간 : 5월 / 6월 / 7월 / 8월 / 9월**

< 사진 >

**□ 성명 : □ 성별 :**

**□ 생년월일 :**

**□ 연락처 : (주소)**

**(전화번호)**

**□ 지원 사유 자세히 적어주세요**

**□ 특이사항**  상시복용약, 알레르기 반응 유무 등

※ 본인은 「지리산둘레길 도보순례」 외에 지리산둘레길 행사 및 언론 취재에 적극적으로 참여할 것을 약속하며, 네이버밴드를 포함한 SNS는 지리산둘레길 홈페이지에 홍보로 사용되며, 기간 중 발생할 수 있는 사고에 대비하여 단체보험에 가입을 위한 개인정보 사용에 동의합니다

 신청일자 : 2023년 월 일

참가자 : (서명)

본 신청서는 trail@trail.or.kr 로 보내주세요