

チャリティーリレーマラソン in 縄文公園 参加申込書

申込み日 平成28年 月 日

※申込期限9月16日(金)

フリガナ		フリガナ	
チーム名		申込者名	
フリガナ			
申込者住所	〒 -		
電話番号		FAX 番号	

チームの特徴や 目標など	
-----------------	--

人数	参加者名	性別	年齢	何かひとこと(自己PRや意気込みなど)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※申込者は20歳以上の方でお願いします。(参加者でなくても構いません)

※5名以上10名以内でお申し込みください。

※当日の走順や一人何周走るかについての決まりはありません。

※参加料金は当日受付で集金いたします。

《問合せ・申込み先》 チャリティースポーツフェスティバル実行委員会事務局

〒028-5301 岩手県二戸郡一戸町西法寺字大平8一戸町総合運動公園(一戸町体育協会内)

電話 090-7524-3064 FAX 0195-33-4445