

# 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 令和元年 月 日

※申込期限10月16日(水)

フリガナ		フリガナ	
チーム名		申込代表者	
フリガナ			
代表者住所	〒 ー		
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				

※申込者は中学生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。

※一走と最終走者は縄文服を着用して走ってもらいます。他の走者の着用は自由です。(当日配布)

《問合せ・申込み先》 チャリティーリレーマラソン in 縄文公園 事務局

〒028-5134 岩手県二戸郡一戸町奥中山字西田子 1054-61

TEL 090-7524-3064 FAX 0195-43-4686 MAIL sansansport@yahoo.co.jp