

いきいきの森 リレーマラソン申込用紙

【開催日：2024年10月12日(土)13:30スタート(雨天決行)】

代表者の氏名、連絡先等をご記入下さい						
フリガナ						
代表者氏名						
代表者住所	〒					
代表者電話番号	(自宅)		(携帯)			
チーム名						※15文字以内
参加者氏名をご記入下さい						
メンバー	人数	氏名	住所・電話番号	年齢	性別	申告タイム
	1人目	フリガナ	〒	才	男・女	分 秒
		TEL				
	2人目	フリガナ	〒	才	男・女	分 秒
		TEL				
	3人目	フリガナ	〒	才	男・女	分 秒
		TEL				
	4人目	フリガナ	〒	才	男・女	分 秒
		TEL				
	申告タイムの合計					分 秒
※チームPRをご記入下さい						
チームPR (50文字以内)						

いきいきの森リレーマラソン申込方法

大会要項	<ul style="list-style-type: none">●開催日：2024年10月12日(土)13:30スタート(雨天決行)●会場：佐久医療センター外周マラソンコース●参加資格：小学生以上で1kmを歩けることができる方。●表彰：上位チームには賞品があります。				
申込方法	※申込用紙に必要事項を記入のうえ大会事務局までFAXまたは電話してください。				
①	FAX送信用紙に必要事項を記入 ※記入漏れのないようお願いします	②	FAX送信用紙を送信 ※下記の申込FAX番号参照	③	代表者に事務局より 確認の電話いたします。
●申込FAX番号	0267-88-7354 (24時間受付) ※番号間違いにご注意ください				
●申込TEL番号	0267-62-8181 (総務課 内線2701) 電話受付時間/9:00~17:00 ※土・日・祝日を除く				
申込締切	2024年10月8日(火)				
大会についてのお問い合わせ先					
いきいきの森リレーマラソン実行委員会 事務局(総務課 内線2701) 〒385-0051 長野県佐久市中込3400番地28					
電話受付時間/9:00~17:00 ※土・日・祝日を除く					