

第24回とわだ駒街道マラソン大会 団体参加申込(連絡)書

※1 一括納入(郵便振替またはインターネット申込)後の連絡にこの用紙をご利用ください。 ※2 太枠内に漏れのないようにご記入ください。
 ※3 この用紙が不足の際はコピーしてご利用ください。 ※4 団体賞対象は20名以上となります。
 ※5 事務局窓口でお申し込みの際は、この申込書に参加料を添えてお釣りのないように直接ご持参ください。(平日9時~正午,13時~17時)
 ※6 高校生以下の参加者は、必ず保護者の同意を得てください。

申込締切 令和元年8月30日(金)

お申し込み日 (参加料納入日)		月	日	枚中	枚目	※事務局使用欄					
申込責任者 連絡先電話番号 ()		④		団体名 (7文字以内)							
お申し込み方法		郵便振替 インターネット申込 事務局窓口払い			参加料計						円 00
ふりがな お名前		性別	生年月日 (大会当日満年齢)	住所 (連絡先電話番号)		参加 種目 (記号)	参加料	備考			
1		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						
2		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						
3		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						
4		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						
5		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						
6		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						
7		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						
8		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						
9		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						
10		男・女	昭平年 月 日生 (満 歳)	〒 -	(- -)						

送付先(事務局) 〒034-0392 十和田市大字奥瀬字中平70-3(十和田市教育委員会内)
 とわだ駒街道マラソン大会実行委員会事務局
 FAX : 0176 - 72 - 3123 TEL : 0176-72-2317