

種目 (○で囲む)	フル	10マイル	5キロ	ウォーキング	10マイル 女性限定チーム対抗 (3名1組)	受付日	/
						受付者氏名	
申告タイム	時間		分		秒		
フリガナ	(セイ)	(メイ)	生年月日 (年齢)	(西暦)	(月)	(日)	※年齢は大会日基準 () 歳
氏名	(姓)	(名)	ローマ字	(姓)	(名)		
性別	男	女	参加回数 (初参加は1回目と 記入)	回目			
国籍			所属クラブ (7文字以内)				
住所	〒 _____ (都道府県) _____ (市区町村、番地) _____ (建物名等)						
電話				携帯電話			
メール	_____ @ _____ <small>※ 確実に連絡の取れるメールアドレスのご提出をお願いいたします。</small>						
参加賞	次の①~②のどちらか1点を選択して下さい。			① マフラータオル ・ ② 地元名産品			
特記事項	※10マイル女子チーム対抗(3名1組)のエントリー者の方はチーム名を本欄にご記入ください。						
以下は限定オリジナルチャリティTシャツの購入(1枚4,000円)を希望される方のみご記入ください。							
カラー	ネイビー ・ カーキ ・ ライトパープル						
サイズ	XS ・ S ・ M ・ L ・ XL						

※必ず、大会HP掲載の大会要項及び申込規約をご確認のうえエントリーをお願いします。

※Tシャツデザインについては、大会HPをご確認ください。



← 大会ホームページQRコード (<http://kasumigaura-marathon.jp>)