

団体専用申込書

大会名 2017福岡県民さわやかマラソン

入金予定日
月 日

【 団 体 名 】

※払込取扱票の所属と同じ
にしてください。

【 代表者氏名 】

※払込取扱票の氏名と同じ
にしてください。

〒 ー
【 代表者住所 】

※払込取扱票の住所と同じ
にしてください。

【 代表者連絡先 】 お電話番号 () ー

※払込取扱票の電話番号と
同じにしてください。

氏名のふりがなは必須。一般の方は年齢を、学生の方は年齢と学年を必ずご記入ください。※年齢は大会当日の年齢です。

No.	参加 種目	フリガナ 氏名	性別	生年月日	年齢	学年	備考
1			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
2			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
3			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
4			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
5			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
6			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
7			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
8			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
9			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
10			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
11			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
12			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
13			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
14			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	
15			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	歳	年	

※ご記入漏れがないか再度ご確認ください。

※参加通知ハガキ(ゼッケン引換証)は代表者の方に一括送付します。

合 計

人

団体専用申込書記入上の注意

●団体でお申し込みをされる場合は、この団体専用申込書を使用してお申し込みいただけます。
(楷書体でのご記入をお願いします)

●参加資格、参加種目、参加料金など、大会についての詳細は大会要項をご覧ください。

●参加料は大会チラシに付いている払込取扱票でまとめてお振込みください。

団体専用申込書はFAXでお送りください。

【FAX送信先】

福岡県民さわやかマラソン大会実行委員会

TEL : (092) 643-6001

FAX : (092) 643-6003

●大会チラシに付いている払込取扱票にご記入される際は、必ず団体専用申込書と以下の内容を同じにしてください。

払込取扱票	団体専用申込書
氏 名	→ 代表者氏名
住 所	→ 代表者住所
電話番号	→ 代表者電話番号
所 属	→ 団体名

また、払込取扱票の、種目番号・性別・生年月日・年齢・学年の欄は空白のままにしてください。(団体専用申込書に個別に記入する欄がございます)

●お申し込みの不備がございました場合は代表者の方にお問い合わせをいたします。

①氏名のふりがな②年齢(大会当日の)③学生の方は年齢と学年を必ずご記入ください。

●団体専用申込書はコピーしてご使用いただけます。

●参加のお申し込みは、団体専用申込書と参加料のお振込みの両方の確認がとれた時点で受付となります。参加料: 一般 3,500円 高校生以下 1,200円 家族ペア 3,000円 家族ペア(0.5km) 2,500円

お申し込み、お振込みは平成29年10月13日(金)必着までをお願いします。

●参加通知ハガキ(ゼッケン引換証)は代表者の方に一括してお送りいたします。