

事務局記入

茨城日産presents
ベジタブルマラソンin水戸偕楽園2018
FAX専用申込書 (団体)




F A X : 048-501-8882


申込締切 12月2日 (日)


※全てご記入下さい。

※黒ボールペンで記入してください。

フリガナ	フリガナ
団体名	代表者氏名
 参加種目 (□にチェックを記入)	<input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子18~39歳 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子40歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子50歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子60歳以上 <input type="checkbox"/> 10km男子(高校生以上) <input type="checkbox"/> 10km女子(高校生以上) <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子18~39歳 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子40歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子50歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子60歳以上 <input type="checkbox"/> 5km男子(高校生以上) <input type="checkbox"/> 5km女子(高校生以上) <input type="checkbox"/> ファミリー2km <input type="checkbox"/> 未就学児童の部 <input type="checkbox"/> 低学年の部 <input type="checkbox"/> 高学年の部 ※下記項目にも✓を記入 (※該当項目に✓を記入 □親1人子1人 □親1人子2人 □親2人子1人 □親2人子2人)
フリガナ	性別 生年月日 年齢
氏名	男・女 (西暦) 年 月 日 歳
住所	〒 -
電話番号	※日中連絡のつく番号
メールアドレス	メール配信希望 (・する・しない)
緊急連絡先	(氏名) (電話番号) (続柄)

 参加種目 (□にチェックを記入)	<input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子18~39歳 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子40歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子50歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子60歳以上 <input type="checkbox"/> 10km男子(高校生以上) <input type="checkbox"/> 10km女子(高校生以上) <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子18~39歳 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子40歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子50歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子60歳以上 <input type="checkbox"/> 5km男子(高校生以上) <input type="checkbox"/> 5km女子(高校生以上) <input type="checkbox"/> ファミリー2km <input type="checkbox"/> 未就学児童の部 <input type="checkbox"/> 低学年の部 <input type="checkbox"/> 高学年の部 ※下記項目にも✓を記入 (※該当項目に✓を記入 □親1人子1人 □親1人子2人 □親2人子1人 □親2人子2人)
フリガナ	性別 生年月日 年齢
氏名	男・女 (西暦) 年 月 日 歳
住所	〒 -
電話番号	※日中連絡のつく番号
メールアドレス	メール配信希望 (・する・しない)
緊急連絡先	(氏名) (電話番号) (続柄)

 参加種目 (□にチェックを記入)	<input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子18~39歳 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子40歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子50歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子60歳以上 <input type="checkbox"/> 10km男子(高校生以上) <input type="checkbox"/> 10km女子(高校生以上) <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子18~39歳 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子40歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子50歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子60歳以上 <input type="checkbox"/> 5km男子(高校生以上) <input type="checkbox"/> 5km女子(高校生以上) <input type="checkbox"/> ファミリー2km <input type="checkbox"/> 未就学児童の部 <input type="checkbox"/> 低学年の部 <input type="checkbox"/> 高学年の部 ※下記項目にも✓を記入 (※該当項目に✓を記入 □親1人子1人 □親1人子2人 □親2人子1人 □親2人子2人)
フリガナ	性別 生年月日 年齢
氏名	男・女 (西暦) 年 月 日 歳
住所	〒 -
電話番号	※日中連絡のつく番号
メールアドレス	メール配信希望 (・する・しない)
緊急連絡先	(氏名) (電話番号) (続柄)

 参加種目 (□にチェックを記入)	<input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子18~39歳 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子40歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子50歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン男子60歳以上 <input type="checkbox"/> 10km男子(高校生以上) <input type="checkbox"/> 10km女子(高校生以上) <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子18~39歳 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子40歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子50歳代 <input type="checkbox"/> ハーフマラソン女子60歳以上 <input type="checkbox"/> 5km男子(高校生以上) <input type="checkbox"/> 5km女子(高校生以上) <input type="checkbox"/> ファミリー2km <input type="checkbox"/> 未就学児童の部 <input type="checkbox"/> 低学年の部 <input type="checkbox"/> 高学年の部 ※下記項目にも✓を記入 (※該当項目に✓を記入 □親1人子1人 □親1人子2人 □親2人子1人 □親2人子2人)
フリガナ	性別 生年月日 年齢
氏名	男・女 (西暦) 年 月 日 歳
住所	〒 -
電話番号	※日中連絡のつく番号
メールアドレス	メール配信希望 (・する・しない)
緊急連絡先	(氏名) (電話番号) (続柄)

事務局記入

茨城日産presents
ベジタブルマラソンin水戸偕楽園2018

FAX専用申込書（団体）



F A X : 048-501-8882

申込締切 12月2日（日）

※ファミリー2Kmマラソンをご希望の方はお子様の情報をご記入ください。※黒ボールペンで記入してください。

1組目

フリガナ		フリガナ	
保護者氏名		保護者氏名	
フリガナ		フリガナ	
お子様氏名		お子様氏名	
お子様 生年月日	大会当日の年齢	学年	お子様 生年月日
西暦 年 月 日	歳	年生	西暦 年 月 日
			大会当日の年齢
			学年
			西暦 年 月 日
			歳
			年生

2組目

フリガナ		フリガナ	
保護者氏名		保護者氏名	
フリガナ		フリガナ	
お子様氏名		お子様氏名	
お子様 生年月日	大会当日の年齢	学年	お子様 生年月日
西暦 年 月 日	歳	年生	西暦 年 月 日
			大会当日の年齢
			学年
			西暦 年 月 日
			歳
			年生

3組目

フリガナ		フリガナ	
保護者氏名		保護者氏名	
フリガナ		フリガナ	
お子様氏名		お子様氏名	
お子様 生年月日	大会当日の年齢	学年	お子様 生年月日
西暦 年 月 日	歳	年生	西暦 年 月 日
			大会当日の年齢
			学年
			西暦 年 月 日
			歳
			年生

4組目

フリガナ		フリガナ	
保護者氏名		保護者氏名	
フリガナ		フリガナ	
お子様氏名		お子様氏名	
お子様 生年月日	大会当日の年齢	学年	お子様 生年月日
西暦 年 月 日	歳	年生	西暦 年 月 日
			大会当日の年齢
			学年
			西暦 年 月 日
			歳
			年生

5組目

フリガナ		フリガナ	
保護者氏名		保護者氏名	
フリガナ		フリガナ	
お子様氏名		お子様氏名	
お子様 生年月日	大会当日の年齢	学年	お子様 生年月日
西暦 年 月 日	歳	年生	西暦 年 月 日
			大会当日の年齢
			学年
			西暦 年 月 日
			歳
			年生

ベジタブルマラソン事務局
〒360-0037 埼玉県熊谷市筑波1-146 つくばねビル5階
株式会社 北関東企画内 T E L : 048-501-2993