

団体専用申込書

Produced by
I.SAM

大会名 **第48回雲仙小浜SPAリゾートマラソン大会**

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。

【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 () -

※払込取扱票の電話番号と
同じにしてください。

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をご記入してください。

| 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 | |
| 合 計 | | | | | 人 | | |

※ご記入漏れがないか再度ご確認お願いいたします。

※参加通知ハガキ(ゼッケン引換証)は代表者の方に一括で送付いたします。

FAX: 092-626-2882