

第4回横浜グリーンマラソン

参加申込書

12月3日(日) 開催

FAX : 03-6735-7202

申込締切日 平成 29年 11月 22日 (水)

参加種目 (希望の種目に○印をつけてください)	ハーフマラソン (男女18歳以上・2~10名) 2,700円/名	
	5km 男子 (男女18歳以上) 2,700円/名	
	5km 女子 (男女18歳以上) 2,700円/名	
	1km親子ペア (3歳~12歳小学生以下 保護者同伴) 2,160円/組	

フリガナ		性別	
代表者名			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	
フリガナ		性別	
お子様氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	
ご住所	〒 都道 区市 府県 郡		
電話	自宅 : () - / 携帯 : () -		
E-mail			

リレーチーム名	
---------	--

氏名	フリガナ	性別	年齢

誓約書

大会規約をホームページでご確認の上、署名をお願い致します。(大会規約は各大会ページの大会規約に記載がございます)

ご入金の証明書 (ATMなどのご利用明細) を空欄に載せてFAXをお願い致します。

--

上記大会規約すべての項目に同意し、参加料を指定振込先へ入金したことを署名いたします。

平成 年 月 日

代表者 _____ @

保護者 _____ @

(参加者が未成年の場合)

<振込先>

株式会社ストライプ

三菱東京UFJ銀行 川崎支店

普通預金 0474656

〒210-0837

神奈川県川崎市川崎区渡田2-1-3

TEL : 044-271-6100

FAX : 03-6735-7202

個人情報担当 : 齋須 信隆