

# 第1回 横浜ベイサイドマラソン

## 参加申込書

2月24日(土) 開催

FAX : 03-6735-7202

申込締切日 平成 30年 2月 14日 (水)

参加種目 (希望の種目に○印をつけてください)	フルリレー (男女18歳以上 2~4名) 21,600円	
	ハーフリレー (男女18歳以上 2~4名) 10,800円	
	ハーフマラソン 男子 (男女18歳以上) 3,780円	
	ハーフマラソン 女子 (男女18歳以上) 3,780円	
	10km 男子 (男女18歳以上) 3,240円	
	10km 女子 (男女18歳以上) 3,240円	
	5km 男子 (男女18歳以上) 2,700円	
	5km 女子 (男女18歳以上) 2,700円	
	3km親子ペア (3歳~12歳小学生以下 保護者同伴) 2,700円	

フリガナ		性別	
代表者名			
生年月日	西曆 年 月 日	年齢	
フリガナ		性別	
お子様氏名			
生年月日	西曆 年 月 日	年齢	
ご住所	〒 都 道 区 市 府 県 郡		
電話	自宅 : ( ) - / 携帯 : ( ) -		
E-mail			

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 \_\_\_\_\_ ⑥  
保護者 \_\_\_\_\_ ⑥  
(参加者が未成年の場合)

<振込先> 〒210-0837  
株式会社ストライブ 神奈川県川崎市川崎区渡田2-1-3  
三菱東京UFJ銀行 川崎支店 TEL : 044-271-6100  
普通預金 0474656 FAX : 03-6735-7202  
個人情報担当 : 齋須 信隆