

<第16回津シティマラソン大会サオーリーナ杯2023> 団体・10kmグループの部申込書

【送信先】スポーツエントリー FAX 0120-37-8434

①～⑤の必要事項にご記入をお願いいたします

市民先行申込:令和4年10月26日(水)～11月8日(火)、一般申込:令和4年11月9日(水)～11月25日(金)

①代表者記入欄 ※代表者は参加者に含まれません

フリガナ				フリガナ			
代表者名				団体名			
住所	〒 —						
生年月日	西暦 年 月 日				性別 男・女		
TEL	— —		FAX	— —			
Eメール	@						

お支払いに関するご案内をお送りしますので、メールかFAXのどちらを必ずご記入ください

※携帯電話のアドレス可。(受信拒否を設定している場合、設定解除をしてください)

②参加者記入欄 ※代表者の方が参加する場合も下記記入欄にご記入ください ※申込書1枚につき6名様までのお申込みとなります

フリガナ	住所	生年月日(西暦)	大会当日年齢	性別	*1 車椅子 チェック欄	*2 参加種目	Tシャツサイズ (10kmのみ)	*3 目標タイム	交通手段	*4 駐車希望場所	TEL	緊急連絡先TEL	*5 伴走者名
1 参加者 氏名	〒 —	年 月 日		男・女			S M L O	A・B C・D E・F G	自家用車 送迎 無料バス その他	第1希望 () 思いやり駐車場 ()	-	-	-
2 参加者 氏名	〒 —	年 月 日		男・女			S M L O	A・B C・D E・F G	自家用車 送迎 無料バス その他	第1希望 () 思いやり駐車場 ()	-	-	-
3 参加者 氏名	〒 —	年 月 日		男・女			S M L O	A・B C・D E・F G	自家用車 送迎 無料バス その他	第1希望 () 思いやり駐車場 ()	-	-	-
4 参加者 氏名	〒 —	年 月 日		男・女			S M L O	A・B C・D E・F G	自家用車 送迎 無料バス その他	第1希望 () 思いやり駐車場 ()	-	-	-
5 参加者 氏名	〒 —	年 月 日		男・女			S M L O	A・B C・D E・F G	自家用車 送迎 無料バス その他	第1希望 () 思いやり駐車場 ()	-	-	-
6 参加者 氏名	〒 —	年 月 日		男・女			S M L O	A・B C・D E・F G	自家用車 送迎 無料バス その他	第1希望 () 思いやり駐車場 ()	-	-	-

※緊急連絡先はご本人以外の電話番号をご記入ください

※どちらかに○を振ってください。↓

③お支払記入欄

コンビニで支払い(該当の箇所)に☑ セブン・イレブン ローソン・ミニストップ ファミリーマート セイコーマート

お申込から2日間(土日祝を除く)経過してもご連絡が無い場合はお手数ですが、0570-039-846(ガイダンス「2」)へお問い合わせください。※平日10:00～17:30、IP電話・海外からはつながりません。
 ※参加費のお支払いには、参加費のほかスポーツエントリー利用料が必要です。参加費合計4,000円まで300円、4,001円以上は参加費合計の7%が利用料となります。
 ※お支払に関するご連絡先(FAX番号またはメールアドレス)の記入がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。
 ※2営業日以内(土日祝日は翌営業日)にスポーツエントリーより、お支払案内をメールまたはFAXにて送信いたしますので必ずご確認ください。万が一届かない場合はご連絡ください。
 ※ご連絡先の記入誤り及び不明瞭、またはお客様の受信設定等によるお支払い案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます

参加種目	種目番号	参加費
1		
2		
3		
4		
5		
6		

④詳細

フリガナ	参加者1～3	参加者4～6
グループ名	参加者1～3	参加者4～6

- ※1 車椅子で出場される方は、車椅子チェック欄に○をご記入ください。(ジョギング・ウォーキングのみ)
- ※2 裏面の「別表1」の種目一覧から参加する種目番号をご記入ください。
- ※3 裏面の「別表2」の目標タイム一覧から該当区分に○をご記入ください。
- ※4 裏面の「別表3」の駐車希望場所の中から該当の番号を記入ください。
また、思いやり駐車場の必要がある方は、思いやり駐車場に○を付けてください。
- ※5 参加者が小学3年生以下の場合又は、車椅子等で参加の場合で伴走者が必要な場合はご記入ください。

案内通知等 送付先	代表者宛て	各個人宛て