

第9回 遠州リレーマラソン in 浜名湖ガーデンパーク のりあいチームの部 申込書

氏名	性別	年齢	2区以上の走行
(ふりがな)			
Emailアドレス:			(PCアドレスのみ)
住所 〒			
電話番号			(大会当日に連絡が可能であること)
参加費:1,500円			

※ 申し込み内容に不備があった場合、受付出来ません。
全ての項目が記入されていることを確認してから申し込み下さい。

申込みはEmailに本申込書を添付して送付お願いいたします。

締切 **8月28日(水) Eメール送付有効**
申込先 enshu.r.m@gmail.com 担当 小玉

振込先 浜松信用金庫 磐田支店 普通
2000338 サナルコエキデンジツコウインカイ

※以下の点において同意した上で申し込みして頂いたと見なします。

- ・のりあいチームの部の趣旨を理解した上で参加する。
- ・チーム編成においては遠州リレーマラソン実行委員会に一任する。
- ・大会の連絡はEmailによってのみ行う。(当日の緊急時は例外)
- ・本大会において傷害、事故が起こった場合に、主催者に責任を負わせないこと。
- ・肖像権が主催者に帰属することを承認する。
- ・応募者数が7名に満たない場合はチーム編成ができない場合があります。