

フラの街 いわきを翔ける 風になれ！
第17回 いわきサンシャインマラソン
応援サポーター 申込用紙

申込先 〒970-8686 福島県いわき市平字梅本21番地 いわき市役所5階
いわきサンシャインマラソン実行委員会事務局(交流推進課内)

申込日 令和7年 月 日

令和7年12月頃に応援サポーターへの説明会を開催いたします。
代表者の方のご出席をお願いいたします。

申込団体名	フリガナ ----- 		
申込団体所在地 又は ご担当者の住所	フリガナ 〒 都・道 市・区 府・県 郡 ----- TEL FAX HP等URL		
	団体内での役割		
	ご担当者 連絡先	E-mail: ----- TEL: -----	
活動の種類 (例. 沿道での 楽器応援など)			
活動内容 ※詳細にご記入ください			
必要スペース	約 幅 m × 奥行き m	人数	
活動実績 ※過去の実績等 ございましたら ご記入ください。			
団体紹介コメント・いわ きサンシャインマラソン への抱負など (プロフィール) ※大会プログラム等印刷物 に記載する場合は ございます。			
ご意見・ご要望			

※今回、ご記入いただきました個人情報については、本事業以外には使用しません。

※大会中の映像・写真の各種メディア・イベント等への掲載権は主催者に属します。