

第10回いわきサンシャインマラソン100日前イベント 「ランニング・クリニック」 申込用紙

いわきサンシャインマラソン

いわきスポーツクラブ



(C) IWAKI FC

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(スポーツ振興課内)

申込日 平成30年 月 日

氏名	フリガナ		保護者印 (未成年のみ)		
住所	フリガナ				
	〒		都・道 府・県	市・区 郡	
	TEL		FAX		
	E-mail				
エントリー部門 (<input checked="" type="checkbox"/> をしてください)	<input type="checkbox"/> フルマラソン (42.195km)	<input type="checkbox"/> 10km	<input type="checkbox"/> 5km	<input type="checkbox"/> 2km	<input type="checkbox"/> 2km 親子
フルマラソン申告タイム (エントリー時のタイム を記入)	※フルマラソン(42.195km)エントリー者のみ記入してください。				
	時間		分		
サンシャインマラソン 参加回数 (第10回大会を含む)	【 】回		初参加		
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。

大会ホームページから様式を
ダウンロードできます。
※いわきサンシャインマラソンで
検索!!

【お申込み・お問合せ先】

いわきサンシャインマラソン実行委員会事務局
(いわき市文化スポーツ室スポーツ振興課内)
〒970 - 8686 いわき市平字梅本21
電話 (0246) 22-7607
FAX (0246) 22-1285
E-mail: info@iwaki-marathon.jp