

申請日 2025年 (月 日 枚/ 枚分)

内はすべてご記入下さい。

| | | | | | |
|-------------|---|------|---------------|---------------------|-------------------------------------|
| 大会名 | 第45回青梅マラソンコースと梅の里を歩く会 | 開催日 | 2025年3月16日(日) | | |
| 団体 会社名 | 読み方 | | | | |
| 団体代表者 | 氏名(ふりがな) | TEL | 電話番号(自宅又は会社) | 携帯など日中連絡の取れる番号 | |
| | 住所 | | 〒 - | | |
| ゼッケンNO | 都道府県 | 区市町村 | 年齢 | 歳 | 性別 |
| | | | 男 | 女 | メールアドレス |
| 大会規約の同意について | 大会規約を全文読み、承諾の上で参加します。 (未成年者:大会規約について保護者と共に全文読み、承諾の上で参加します) | | | 同意できる場合は は✓記入する→ | <input checked="" type="checkbox"/> |

内はすべてご記入下さい。

【代表者以外の方のお名前は、下記の欄にご記入ください。】

| ゼッケンNO ※記入不要です | 代表者以外の方のお名前 | 年齢 | 性別 | 参加費 |
|-------------------|-------------|----|----|-----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

※20名以上を超える場合は、お手数ですが、2枚ご使用下さい。
※窓口で申込みをされる場合は、2部お持ち下さい。

事務局記入欄です。記入しないでください。

申込受理 ゼッケンナンバー通知 会計

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|