

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 ✓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

--	--	--