

第22回24時間リレーマラソン神戸大会 申込書

送付先: 〒655-0035 神戸市垂水区五色山7-5-3-7号 24時間リレーマラソン間神戸大会事務局宛て

FAX: 078-754-7843

※参加申込の部()に○印をつけてください。

第22回24時間 リレーマラソン神戸大会	7月30日 (土)~31日 (日)	()1部 24時間リレー (3~5名/チーム)9,000円/1名
		()2部 24時間リレー (6~8名/チーム)9,000円/1名
		()3部 24時間リレー (9~12名/チーム)9,000円/1名
		()4部 24時間シングル 10,000円
		()5部 6時間リレー (2~5名/チーム)5,500円/1名
		()6部 6時間リレー (6~8名/チーム)5,500円/1名
		()7部 6時間シングル 6,000円
		()8部 3時間リレー (2~5名/チーム)4,000円/1名
		()9部 3時間シングル 4,500円

チーム名(シングルは所属名)	
参加 申込者 (チームは代表者)	フリガナ (男・女) 19・20 年 月 日生 大会当日()歳 氏名 ㊟() - ※日中連絡がつく番号をご記入ください 住所 〒 - 緊急連絡先 氏名 ㊟() -
	選手② フリガナ (男・女) 19・20 年 月 日生 大会当日()歳 氏名 ㊟() - 住所 〒 -
	選手③ フリガナ (男・女) 19・20 年 月 日生 大会当日()歳 氏名 ㊟() - 住所 〒 -
	選手④ フリガナ (男・女) 19・20 年 月 日生 大会当日()歳 氏名 ㊟() - 住所 〒 -
選手⑤ フリガナ (男・女) 19・20 年 月 日生 大会当日()歳 氏名 ㊟() - 住所 〒 -	
選手⑥ フリガナ (男・女) 19・20 年 月 日生 大会当日()歳 氏名 ㊟() - 住所 〒 -	
選手⑦ フリガナ (男・女) 19・20 年 月 日生 大会当日()歳 氏名 ㊟() - 住所 〒 -	
選手⑧ フリガナ (男・女) 19・20 年 月 日生 大会当日()歳 氏名 ㊟() - 住所 〒 -	

【お振込みについて】

振込金額(円 × 名分 = 合計 円)

【振込先】どちらかに○をしてください

銀行	三菱東京UFJ銀行 神戸中央支店 普通預金 口座番号3946466 口座名義 24時間リレーマラソン神戸大会
郵便局	口座番号 00910-6-5316 加入者名 24時間リレーマラソン神戸大会

※振込手数料は参加者ご負担になります。