

第25回 24時間リレーマラソン神戸大会 申込書

送付先: 〒655-0032 神戸市垂水区星が丘1丁目1-83 星が丘パークハイツ101

宛名: JSC(株)内 24時リレーマラソン大会事務局宛て

※参加申込の部()に○印をつけてください。

第25回 24時間 リレーマラソン神戸大会	9月20日 (土)~21日 (日)	()1部 24時間リレー (2~5名/チーム) 9,500円/1名
		()2部 24時間リレー (6~8名/チーム) 9,500円/1名
		()3部 24時間リレー (9~12名/チーム) 9,500円/1名
		()4部 24時間シングル 11,000円
		()5部 6時間リレー (2~5名/チーム) 5,500円/1名
		()6部 6時間シングル 6,000円
		()7部 3時間リレー (2~5名/チーム) 4,000円/1名
		()8部 3時間シングル 4,500円

**注意:リレーメンバーの住所は不要となりました。(代表者は必須です)
氏名・生年月日・大会当日の年齢・Tシャツのサイズは必須です。**

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	☎()					
	住所 〒						Tシャツサイズ()
	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
選手③	フリガナ	(男・女)	19・20	年	月	日生	大会当日()歳
選手④	フリガナ	(男・女)	19・20	年	月	日生	大会当日()歳
選手⑤	フリガナ	(男・女)	19・20	年	月	日生	大会当日()歳
選手⑥	フリガナ	(男・女)	19・20	年	月	日生	大会当日()歳
選手⑦	フリガナ	(男・女)	19・20	年	月	日生	大会当日()歳
選手⑧	フリガナ	(男・女)	19・20	年	月	日生	大会当日()歳

【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。