

第32回高砂マラソン  
10マイル グループチャレンジ申込書

受付番号 ※

※大会事務局整理欄

※必ず下記要領をご確認ください。

ふりがな			
グループ名			

① 代表者	ふりがな	性別	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名	男・女		(満	歳)		
住所	〒		連絡先				
			参加種目	1・2・3・4・5・6・7部			

※郵便振込の名前と代表者が一致するようにしてください。

②	ふりがな	性別	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名	男・女		(満	歳)		
住所	〒		連絡先				
			参加種目	1・2・3・4・5・6・7部			

③	ふりがな	性別	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名	男・女		(満	歳)		
住所	〒		連絡先				
			参加種目	1・2・3・4・5・6・7部			

④	ふりがな	性別	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名	男・女		(満	歳)		
住所	〒		連絡先				
			参加種目	1・2・3・4・5・6・7部			

⑤	ふりがな	性別	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名	男・女		(満	歳)		
住所	〒		連絡先				
			参加種目	1・2・3・4・5・6・7部			

⑥	ふりがな	性別	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名	男・女		(満	歳)		
住所	〒		連絡先				
			参加種目	1・2・3・4・5・6・7部			

※年齢は大会当日の満年齢とする。

※1チーム3名～6人まで登録できます。上位3名の合計タイムで競います。(男女混合可。3名未満での登録は不可。)

※必ず代表者名で、ゆうちょ銀行窓口及びATMにて参加料を一括にて振込み後、本申込書に必要事項を記入し、事務局まで提出してください。

※本申込書の提出により、自動的に個人の部にも登録されます。

申込後のメンバー変更はできません。グループチャレンジに限り、グループ名を所属名にさせていただきます。

※申込締切は10月12日(金)です。

3,000円 × 人 =  円

払込取扱票の金額と一致するようにしてください。

【高砂マラソン実行委員会事務局】  
〒676-8501  
兵庫県高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号  
TEL (079)443-9136  
FAX (079)442-2229  
E-mail tact7420@city.takasago.lg.jp