

第16回 都城さくらマラソン申込書(団体用)

- ・ 団体でのお申込みは、5名様よりお受けいたします。
- ・ お申込み時に参加料のお支払いもお願いいたします。
- ・ ナンバーカード・参加賞等は、団体代表者へ一括して事前発送いたします。
- ・ パンフレット誓約事項に同意のうえ、ご記入ください。
- ・ ご入金確認による先着順での受付となりますので、受付期間内であっても締め切りとなる場合がございます。
- ・ 入金後のキャンセルの返金はできません。

団体名			種 目	参加料	申込人数	参 加 料
			ハーフ	5,000円/人	人	円
代表者氏名	誓約事項に同意のうえ、申し込みます。		5km・10km	4,000円/人	人	円
代表者住所	〒		小学生・中学生	2,000円/人	人	円
電話番号			合 計			円
種 目	氏 名	性 別	生 年 月 日	大会当日の年齢	Tシャツサイズ	学生に○、学年を記入してください。
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日生	歳		小学 年生 中学 年生
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日生	歳		小学 年生 中学 年生
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日生	歳		小学 年生 中学 年生
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日生	歳		小学 年生 中学 年生
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日生	歳		小学 年生 中学 年生
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日生	歳		小学 年生 中学 年生

※この用紙は団体用の申込み用紙です。
 ※申込書は黒のボールペンで正確に楷書で記入してください。
 ※年齢は、大会当日の年齢をご記入ください。
 ※Tシャツサイズはパンフレットより確認のうえ、ご記入ください。
 ※その他ご不明な点は下記メールアドレスまたは電話番号(受付時間内のみ)までお問い合わせください。
 《業務の都合上、お返事に多少お時間をいただく場合がございます。》

窓口受付締切: 令和8年1月9日(金)

※インターネットのみ令和8年1月14日(水)までお申込みいただけます。
 詳しくは、大会HPまたはパンフレットにてご確認ください。

都城さくらマラソン実行委員会事務局
 〒885-1202 宮崎県都城市高城町穂満坊2492
 TEL 0986-58-3232 (FAX 0986-77-0949)
 メール: miyakonjo-sakura@btvm.ne.jp