

第16回 都城さくらマラソン申込書(個人用)

- ・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、事前発送いたします。
- ・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一切できません。

種 目	氏 名	性 別	生 年 月 日	大会当日の 年 齢	シャツ サイズ	学生は学年を、 ご記入ください
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	歳		小学 年生 中学 年生
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	歳		小学 年生 中学 年生
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	歳		小学 年生 中学 年生
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	歳		小学 年生 中学 年生
	フリガナ	男・女	S・H 年 月 日	歳		小学 年生 中学 年生

※必須 住 所	〒	
※必須 電 話 番 号		
※任意 メールアドレス		
保護者氏名	(※中学生以下の申込みは保護者氏名を必ずご記入ください。)	

※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。
 ※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。

お問い合わせ先

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