

おおいた シティハーフマラソン2017

出場申込書

出場部門 (該当に○)	【ハーフマラソン】 A. 一般男子陸連登録者 B. 一般男子 C. 一般女子 【10km】 D. 一般女子 ※高校男女は、学校単位の申込になります。			
ふりがな			生年月日	19 年 月 日
氏名				大会当日の満年齢 () 歳
所属陸協	都道府県		登録番号	
所属 (クラブ名 勤務先等)	10文字以内でお願いします。未記入の場合、大分県内の方は市町村名、県外の方は都道府県名になります。			
住所	〒			
電話番号	()	F A X	()	
携帯番号	()	メー ル		
フィニッシュ申請タイム		時間 分 秒		
※フィニッシュ申請タイムの記入がない方は、 ラインアップが最後尾となります。ご注意ください。				

※この申込書と出場料を事務局へ持参するか、現金書留で郵送してください。

※大分県内で陸連登録を希望する方は、大分陸上競技協会(TEL097-552-7808)へご連絡ください。

私は、競技中の事故について、私の責任において対処することを誓約して、出場を申し込みます。

2016年 月 日 氏名 _____ 印 _____

【大会事務局】

大分合同新聞社 コミュニケーション開発局

〒870-8605 大分市府内町3-9-15 TEL097-538-9647

事務局 使用欄	受付日 /	方法 郵送 直接	金額 4,000 2,500	扱者
------------	----------	-------------	-------------------	----