

ぎふ清流リレーマラソンin花フェスタ 大会事務局行
FAX:058-263-7659

ぎふ清流リレーマラソンin花フェスタ 参加申込書

ふりがな		生年月日		年齢		性別
代表者氏名		年 月 日		才		男・女
ふりがな						
代表者住所						
チーム名		E-mail				
メンバー(名前・フリガナ)		生年月日 *当日の満年齢			性別	
1		年 月 日		才		男・女
2		年 月 日		才		男・女
3		年 月 日		才		男・女
4		年 月 日		才		男・女
5		年 月 日		才		男・女
6		年 月 日		才		男・女
7		年 月 日		才		男・女
8		年 月 日		才		男・女
9		年 月 日		才		男・女
10		年 月 日		才		男・女
距離	部門	参加料金				
フル・ハーフ		円				

※参加料＝リレーマラソン大人1名3,000円(中学生以下1,000円)。ファミリーラン1組4,000円

支払方法は、代表者の方に別途ご連絡します。

※代表者住所宛に大会1週間前を目安に受付引換券を送付します。

【問い合わせ】ぎふ清流リレーマラソンin花フェスタ事務局(岐阜新聞社営業局内)

TEL058-264-1158(平日9時～17時)