

11月20日 第6回神戸マラソンボランティアスタッフ
申込受付票

多くのお申込が予想されますので、お早めにお申込み下さい

締切：4/22

兵庫県代協事務局まで FAX でお申し込み下さい

FAX：078-333-6590

代表者

会社又は代理店名： _____ 電話番号： _____

参加代表者様氏名： _____ (年齢： _____ 性別： _____)

その他

参加者様氏名： _____ (年齢： _____ 性別： _____)

参加者様氏名： _____ (年齢： _____ 性別： _____)

参加者様氏名： _____ (年齢： _____ 性別： _____)

参加者様氏名： _____ (年齢： _____ 性別： _____)

参加者様氏名： _____ (年齢： _____ 性別： _____)

出走枠への申し込みもご希望の方はこちら

割り当てられる出走者者に応じて厳正な抽選を行ない、兵庫県代協からの出走者を決定致します（既に神戸マラソン自体にも申し込みをしている方でも構いません）。抽選に外れてしまった方は、当日のボランティアをお願い致します。ランナーに選ばれた場合には、当会が準備する、震災へのメッセージ性のあるプリント等をウェアに付けて走って戴く事があります（プリント費用は当会負担）。

また、一般出走と同様、出走参加費用は自己負担となります。

上記を確認・承諾のうえ、出走枠にエントリー致します

申込者様氏名： _____ (年齢： _____ 性別： _____)