

第6回 東九州リレーマラソンIN延岡 FAX申込書

FAX0120-37-8434 (スポーツエントリー)

<申込締切> 2020年2月28日(金)17時30分 ※申込期間であっても定員に達し次第締切ります。

※黒ボールペンで正確に正確にご記入ください。

参加種目	O印	種目名	内訳 ※参加人数を必ず記入してください
※参加種目に必ずO印を付けてください		(1) 家族の絆 (親子、夫婦、兄弟、親戚、+他の家族)/4時間リレー	一般 3000円× () 人
		(2) 職場の絆 (同一企業従業員で編成されたチーム)/4時間リレー	小・中学生 2000円× () 人
		(3) 友情の絆 (学校・友達・競技仲間など)/4時間リレー	
		(4) 出逢いの絆 (スポーツを通して新たな出逢いを)/4時間リレー※1~2名までの申込みとなります	
		(5) 小学生リレー (小学生のみ/2時間耐久)	
			合計 ※参加料合計を必ず記入してください
			【合計】 _____ 人 / 【合計】 _____ 円 ※別途エントリー手数料がかかります

<申込み代表者> ※未成年者のみのチームで参加される場合は、参加者の保護者、または成人の引率者が申込みください。
※こちらの用紙をご利用の場合、メンバーの方の情報につきましては、代表者と同じ住所、電話番号、所属名にてご登録させていただきます。
※メンバーが、未成年者の場合の保護者氏名についても代表者となります。

フリガナ		性別		生年月日	大会当日年齢
氏名		男・女		(西暦) 年 月 日	歳
住所	〒 _____ ※建物名 (アパート、マンション名) など詳しくご記入ください。				
	都 道				
	府 県				
メールアドレス※必須		電話番号 (携帯) ※必須		緊急連絡先※本人以外	
_____ @ _____		_____ - _____		_____ - _____	
勤務先・学校名・所属チーム名等		リレーチーム名 ※必須		大会規約に同意の上 申込頂いています	
_____		_____		_____	

※代表者も大会へ参加の場合、下記に記入をお願いいたします。

リレーチームメンバー									
フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校	フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校
①氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無	⑨氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無
所在地 県内・県外 ()					所在地 県内・県外 ()				
フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校	フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校
②氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無	⑩氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無
所在地 県内・県外 ()					所在地 県内・県外 ()				
フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校	フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校
③氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無	⑪氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無
所在地 県内・県外 ()					所在地 県内・県外 ()				
フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校	フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校
④氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無	⑫氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無
所在地 県内・県外 ()					所在地 県内・県外 ()				
フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校	フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校
⑤氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無	⑬氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無
所在地 県内・県外 ()					所在地 県内・県外 ()				
フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校	フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校
⑥氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無	⑭氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無
所在地 県内・県外 ()					所在地 県内・県外 ()				
フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校	フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校
⑦氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無	⑮氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無
所在地 県内・県外 ()					所在地 県内・県外 ()				
フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校	フリガナ	性別	男・女	学年	小・中・高校
⑧氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無	⑯氏名	大会当日年齢	歳	TT参加	有・無
所在地 県内・県外 ()					所在地 県内・県外 ()				

■お支払方法を選択してください (いずれか必ず1つチェックしてください)

セブンイレブン ファミリーマート ローソン セイコーマート

■お支払に関するご連絡先 (必ずご記入ください)

FAX _____

フリガナ _____

E-mail _____ @ _____

※いずれもご記入いただいた場合、E-mailアドレスへ優先してご案内いたします。(エラーとなる場合は、FAXにてご案内いたします。)

※メールアドレスはブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。

※フリガナはab-c@de1.jpであれば、エービーハイフンシー@デーイーイチドットジービーのようにご記入ください。

※entry@sportsenry.ne.jpからのメールを受信いただけるよう設定をお願いいたします。

■ご注意

※お支払に関するご連絡先 (FAX番号またはメールアドレス) の記入がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。

※FAXをお送りいただいた後、2営業日以内 (土日祝日は翌営業日) にスポーツエントリーより、お支払案内を記入いただいたメールアドレスまたはFAXへご返信いたしますので必ずご確認をお願いいたします。方がご連絡がない場合には下記までご連絡ください。

※ご連絡先の記入誤り及び不明瞭、またはお客様の受信設定等によるお支払い案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます。

◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター TEL0570-039846 (平日10時~17時30分)

(尚、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からのお電話は繋がりません)

※ガイダンスのあと「2」を押してください。