

第3回佐久平ハーフマラソン 1マイルの部（ファミリー部門）申込書

●保護者

申込日： 年 月 日

フリガナ 氏名	生年月日	性別	住所及び連絡先	所属
	西暦	男 ・ 女	〒 TEL： () E-mail：	
目標タイム	分 秒 目標タイムをスタート地点の整列順等の参考とします。安全な大会運営のため、走力に見合った目標タイムをご記入ください。 ※ファミリー部門にご参加のランナーは、ペアで手をつないでフィニッシュしてください。			
臨時駐車場 駐車券の発券	☐ 希望する ☐ 希望しない			

●ペアとなるお子様（年中以上の園児または小学生）

フリガナ 氏名	生年月日	性別	住所・電話番号
	西暦	男 ・ 女	☐ 保護者と同じ住所・電話番号 〒 ☎

●Tシャツ販売申込

サイズ(購入枚数)	☐ 150 (枚) ☐ S (枚) ☐ M (枚) ☐ L (枚) ☐ XL (枚) ☐ 2XL (枚) ☐ 3XL (枚) ☐ 4XL (枚) ☐ 5XL (枚)
-----------	---

※各サイズ2枚まで購入可。各サイズ3枚以上の購入はできません。

受付窓口記入欄	☐ 参加料 3,000円 ☐ 記念Tシャツ代 (2,800円 × 枚 = 円)
---------	---

領 収 書

様

発行日 年 月 日

金額

円 (Tシャツ合計 枚)

但し、第3回佐久平ハーフマラソン参加料、Tシャツ代として
上記のとおり領収しました。

佐久平ハーフマラソン実行委員会（事務局：佐久市教育委員会スポーツ課）
〒385-8501 長野県佐久市中込3056 TEL：0267-62-4004

参加者のアスリートビブス、大会パンフレット等は、大会開催日の約2週間前に申込責任者住所へ郵送します。
「臨時駐車場（駐車券の発行）」にて「希望する」にチェックを入れた申込者に限り、臨時駐車場の駐車券を大会開催日の約2週間前に、保護者住所へ郵送します。
※駐車場台数には限りがありますので、できるだけ乗り合わせでのご来場または公共交通機関をご利用ください。
※臨時駐車場よりシャトルバスの乗車（10分～20分）が必要となる場合があります。
※詳細は右のORコードより佐久平ハーフマラソンホームページをご覧ください。

