

第12回柳川おもてなし健康マラソン大会団体申込書

団体名()		代表者名()		連絡先()		携帯()		
No.	氏名	ふりがな	住所	大・昭 平・令	年 月 日	性別	コース	金額
1			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	
2			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	
3			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	
4			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	
5			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	
6			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	
7			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	
8			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	
9			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	
10			〒	大・昭 平・令	年 月 日	男・女	10km・2km・ファミリー	

提出先

柳川おもてなし健康マラソン大会実行委員会
 Tel0944-77-8837 Fax0944-74-2707
 〒832-8555
 福岡県柳川市三橋町正行431
 柳川市教育委員会生涯学習課スポーツ推進係内