

第9回柳川おもてなし健康マラソン大会団体申込書

代表者名() 連絡先() 携帯()

No.	氏名	ふりがな	住所	生年月日	性別	コース	Tシャツサイズ	金額
1					男・女	10km・2km・ファミリー		
2					男・女	10km・2km・ファミリー		
3					男・女	10km・2km・ファミリー		
4					男・女	10km・2km・ファミリー		
5					男・女	10km・2km・ファミリー		
6					男・女	10km・2km・ファミリー		
7					男・女	10km・2km・ファミリー		
8					男・女	10km・2km・ファミリー		
9					男・女	10km・2km・ファミリー		
10					男・女	10km・2km・ファミリー		

※Tシャツサイズは、130・140・150・S・M・L・LLからお選び下さい。

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