

「駆け抜けよう！フラガールのふるさとを。」

第9回いわきサンシャインマラソン

サポートメンバー 申込用紙

申込期限：平成29年10月31日（火） ※当日消印有効	申込先 〒970-8686 福島県いわき市平字梅本21番地 いわき市役所5階 いわきサンシャインマラソン実行委員会事務局（スポーツ振興課内）
--	--

申込日 平成29年 月 日

今回お申込みの皆様への参加者説明会を開催いたします。
 代表者の方のご出席をお願いいたします。（12月～1月予定）

申込団体名	フリガナ		
申込団体所在地 又は ご担当者の住所	フリガナ		
	〒	都・道 府・県	市・区 郡
	TEL FAX		
	HP等URL		
ご担当者 連絡先	団体内での役割		
	フリガナ	E-mail:	TEL:
活動の種類 （例、沿道応援、 マッサージなど）			
活動内容 ※詳細にご記入ください			
必要スペース	約 幅	m × 奥行き	人数
活動実績 ※過去の実績等 ございましたら ご記入ください。			
団体紹介コメント・ いわきサンシャイン マラソンへの抱負な ど （プロフィール） ※大会プログラム等印刷 物に記載する場合がございます。			
ご意見・ご要望			

※今回、ご記入いただきました個人情報については、本事業以外には使用しません。