

# 第29回 六甲シティマラソン大会 団体専用申込書

## 【FAX送信先】スポーツエントリー FAX 0120-37-8434

申込締切：9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。

※ご注意ください※ 本用紙での申込に関しては、申込時同意事項に同意したものとみなします。

※募集要項等に記載の同意事項をご一読ください。

参加希望種目 ※左記の番号ならびに種目名 を下記「参加種目」にご記入 ください。	種目 番号	距離	種別	種目 番号	距離	種別
	01	10km	登録男子(日本陸連登録者)	11	5km	一般男子30~49歳
	02	10km	登録女子(日本陸連登録者)	12	5km	一般女子30~49歳
	03	10km	一般男子30歳未満	13	5km	一般男子50歳以上
	04	10km	一般女子30歳未満	14	5km	一般女子50歳以上
	05	10km	一般男子30~49歳	15	3km	中学生男子
	06	10km	一般女子30~49歳	16	3km	中学生女子
	07	10km	一般男子50歳以上	17	1.5km	小学4~6年生男子
	08	10km	一般女子50歳以上	18	1.5km	小学4~6年生女子
	09	5km	一般男子30歳未満	19	1.5km	親子ペアA(保護者が男)
10	5km	一般女子30歳未満	20	1.5km	親子ペアB(保護者が女)	

※親子ペアの子は小学1~3年生に限る

※お支払いに関するメールまたはFAXをお送りしますので、必ずどちらか明記のこと。いずれもご記入の場合は、E-mailアドレスへ優先してご案内いたします。  
 ※携帯電話のアドレス可。（「entry@sportsentry.ne.jp」からのメールを受信できるように設定してください。）  
 ※上記代表者様に参加される場合は、下記の参加者内訳にも再度ご記入ください。

フリガナ		性別	生年月日（西暦）		
代表者名		男・女	年 月 日	所属団体・学校名等	
住所	〒				※5名以上でのお申し込みの場合、本用紙を複数枚印刷いただき参加者情報を一式ご記入の上、まとめてFAXを送信してください。また、送信枚数を下記にご記入ください。また、代表者情報は送付する全ての申込用紙にご記入ください。
TEL	-	-	FAX	-	
Eメール					①

参加費				
10km	3,000円（高校生は2,000円）	※中学生以下参加不可	1.5km（小学生）	800円
5km	2,500円（高校生は1,500円）	※中学生以下参加不可	1.5km（親子ペア）	2,000円
3km（中学生）	1,000円		※団体申込（10人以上）は20%引き	

※記入漏れの内容にご注意下さい。以下項目は、全て必須項目となります。

1	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)	参加種目 番号	住所	電話番号	携帯電話番号 (日中連絡先)	予想タイム	所属陸協、登録番号 (日本陸連登録者のみ)	保護者氏名
			男・女	年 月 日	歳		〒	- -	- -	時間 分 秒	陸協 番	
	親子ペアの部 子供氏名	親子ペアの部 子供フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)		学校名	学年				
			男・女	年 月 日	歳		小学校	年生				
2	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)	参加種目 番号	住所	電話番号	携帯電話番号 (日中連絡先)	予想タイム	所属陸協、登録番号 (日本陸連登録者のみ)	保護者氏名
			男・女	年 月 日	歳		〒	- -	- -	時間 分 秒	陸協 番	
	親子ペアの部 子供氏名	親子ペアの部 子供フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)		学校名	学年				
			男・女	年 月 日	歳		小学校	年生				
3	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)	参加種目 番号	住所	電話番号	携帯電話番号 (日中連絡先)	予想タイム	所属陸協、登録番号 (日本陸連登録者のみ)	保護者氏名
			男・女	年 月 日	歳		〒	- -	- -	時間 分 秒	陸協 番	
	親子ペアの部 子供氏名	親子ペアの部 子供フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)		学校名	学年				
			男・女	年 月 日	歳		小学校	年生				
4	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)	参加種目 番号	住所	電話番号	携帯電話番号 (日中連絡先)	予想タイム	所属陸協、登録番号 (日本陸連登録者のみ)	保護者氏名
			男・女	年 月 日	歳		〒	- -	- -	時間 分 秒	陸協 番	
	親子ペアの部 子供氏名	親子ペアの部 子供フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)		学校名	学年				
			男・女	年 月 日	歳		小学校	年生				
5	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)	参加種目 番号	住所	電話番号	携帯電話番号 (日中連絡先)	予想タイム	所属陸協、登録番号 (日本陸連登録者のみ)	保護者氏名
			男・女	年 月 日	歳		〒	- -	- -	時間 分 秒	陸協 番	
	親子ペアの部 子供氏名	親子ペアの部 子供フリガナ	性別	生年月日（西暦）	年齢 (大会当日)		学校名	学年				
			男・女	年 月 日	歳		小学校	年生				

※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）

支払いの方法	<input type="checkbox"/> ロセブン・イレブン <input type="checkbox"/> ロファミリーマート <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ロセイコーマート <input type="checkbox"/> クレジットカード（ご利用可能なクレジットカード：VISA、MASTER、JCB、OMC、DINERS、AMEX）
--------	---

クレジットカードでお支払いの場合（カード番号と有効期限を記入してください）

カード番号															有効期限	年 月
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	-----

※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、お支払案内をメールまたはFAXにて送信いたしますので必ずご確認ください。方が届かない場合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、またはお客様受信設定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。

◆電話でのお問い合わせ：第29回 六甲シティマラソン大会エントリー事務局（スポーツエントリー内） TEL0120-711-951（平日10時～17時30分）

※参加料のほか別途スポーツエントリー利用料が必要です。  
 参加料4000円まで300円、4001円以上は参加料の7%が利用料となります。