

第30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16日（月）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。

※※ご確認ください※※ 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。

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)	14	5km	一般女子50歳以上
02	10km	登録女子(日本陸連登録者)	15	3km	中学生男子
03	10km	一般男子30歳未満	16	3km	中学生女子
04	10km	一般女子30歳未満	17	3km	一般男子40歳以上
05	10km	一般男子30~49歳	18	3km	一般女子40歳以上
06	10km	一般女子30~49歳	19	1.5km	小学3・4年生男子
07	10km	一般男子50歳以上	20	1.5km	小学3・4年生女子
08	10km	一般女子50歳以上	21	1.5km	小学5・6年生男子
09	5km	一般男子30歳未満	22	1.5km	小学5・6年生女子
10	5km	一般女子30歳未満	23	1.5km	親子ペアA(保護者男子と子小学2年)
11	5km	一般男子30~49歳	24	1.5km	親子ペアB(保護者男子と子小学1年)
12	5km	一般女子30~49歳	25	1.5km	親子ペアC(保護者女子と子小学2年)
13	5km	一般男子50歳以上	26	1.5km	親子ペアD(保護者女子と子小学1年)

※「種目番号」欄に希望種目番号をご記入ください。

※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。）
 ※上記代表者様が参加される場合は、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)	所属団体・学校名等
代表者名	男・女	年 月 日	
住所	〒		
TEL	- -	FAX	- -
Eメール	@		

※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。

____ 枚中 ____ 枚目 申込合計人数 ____ 人

※申込合計人数が10人以上の場合は参加費20%割引が適用されず。
 ※1回の申込で受付可能な申込合計人数は50人までとなります。
 50人を超える場合はお支払いが複数回発生します。ご了承ください。

参加費						
10km	3,000円(高校生は2,000円)	※中学生以下参加不可	3km(中学生)	1,000円	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	3km(40歳以上)	2,000円	1.5km(親子ペア)	2,000円

※団体申込(10人以上)は20%割引

※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。 ※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。万が一届かない場合は、必ず、0120-711-951(平日10:00~17:30)までご連絡ください。

1	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	年齢(大会当日)	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)
			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)	小学校 年	小・中学生の参加は下記承諾欄に保護者の方の署名をお願いします				視覚障がい有無
		男・女	年 月 日	歳	小学校 年	※保護者として参加させることを承諾します。2019年 月 日 保護者名 (続柄)				有・無	
2	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	年齢(大会当日)	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)
			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)	小学校 年	小・中学生の参加は下記承諾欄に保護者の方の署名をお願いします				視覚障がい有無
		男・女	年 月 日	歳	小学校 年	※保護者として参加させることを承諾します。2019年 月 日 保護者名 (続柄)				有・無	
3	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	年齢(大会当日)	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)
			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)	小学校 年	小・中学生の参加は下記承諾欄に保護者の方の署名をお願いします				視覚障がい有無
		男・女	年 月 日	歳	小学校 年	※保護者として参加させることを承諾します。2019年 月 日 保護者名 (続柄)				有・無	
4	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	年齢(大会当日)	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)
			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)	小学校 年	小・中学生の参加は下記承諾欄に保護者の方の署名をお願いします				視覚障がい有無
		男・女	年 月 日	歳	小学校 年	※保護者として参加させることを承諾します。2019年 月 日 保護者名 (続柄)				有・無	
5	参加者氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦)	年齢(大会当日)	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)
			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)	小学校 年	小・中学生の参加は下記承諾欄に保護者の方の署名をお願いします				視覚障がい有無
		男・女	年 月 日	歳	小学校 年	※保護者として参加させることを承諾します。2019年 月 日 保護者名 (続柄)				有・無	

※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"/> セブン・イレブン	<input type="checkbox"/> ファミリーマート	<input type="checkbox"/> ローソン	<input type="checkbox"/> セイコーマート
--------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

※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。

※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。万が一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30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)