

第2回ランニングセミナー申込書 (H29.10.21開催)

ふりがな			
氏名	※ 私は申込規約に同意の上、セミナーに参加します。		
生年月日 ・年齢	大正・昭和・平成 年 月 日生 () 歳	性別	男・女
住所	〒 -		
連絡先	電話番号 (携帯)	※日中、連絡がとれる番号をご記入ください。	
	e-mail		
緊急連絡先 電話番号	続柄() 氏名() ※ご本人以外の方の連絡先をご記入ください。		
高知龍馬マラソン2018への エントリーについて	該当するものに○をつけてください。 ()エントリーをしている ()エントリーは検討中 ()エントリーをする予定 ()エントリーはしない ※エントリーの有無に関係なくお申しいただけます。		

<申込先>

高知龍馬マラソン実行委員会事務局

ランニングセミナー担当あて

FAX 088-823-3981

e-mail ryomamarathon@ken.pref.kochi.lg.jp