

第36回会津若松市鶴ヶ城ハーフマラソン大会 「ランナー応援隊」 参加申込書

会津若松市鶴ヶ城ハーフマラソン大会実行委員会 御中

募集要項を遵守し、「ランナー応援隊」に参加申込みいたします。



申込日		2024年 月 日		※太枠内を記入してください。	
代表者	氏名	ふりがな	参加人数 (見込み)	名	
	住所	〒			
担当者氏名		ふりがな	電話番号		
		※必ず連絡を取れる方のお名前と電話番号をご記入ください。			
E-mail アドレス					
FAX番号		※E-mail が利用できない場合は FAX 番号を記載願います。			
応援種別 応援内容	声援 拍手 手旗 音楽 舞踊 その他 ※該当するものを丸で囲んでください。(複数可)				
	(具体的な内容) ※別紙で提出も可です。				
希望する応援場所 (店舗・施設名等) ※住所でも可		※事務局との相談が可能ですので、応援する場所がわからない場合は、ご連絡ください。			
メッセージ (100字以内) ※ランナーへのメッセージを記載してください。パンフレット等に掲載させていただきます。予定です。					
応援時間		時 分 ~ 時 分			
取材対応		可 ・ 不可 ※広報誌や各種媒体等で、活動の様子を取り上げる際に、インタビューなどの取材をさせていただくことがございます。ご協力いただける方は「可」を選択してください。			

◇主催者は個人情報保護に関する法律及び関連法令を遵守し、適切な管理を行うとともに個人情報を取り扱います。

【大会事務局】

〒965-0873 福島県会津若松市追手町2番41号(会津若松市役所 追手町第二庁舎)
 会津若松市鶴ヶ城ハーフマラソン大会実行委員会事務局(会津若松市教育委員会スポーツ推進課内)
 電話：0242-39-1306 FAX：0242-39-1462 メール：sports@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp