

# はぐくみRunフェスタ申込み方法

申込み締切日：平成29年9月30日(土)必着(定員になり次第終了)

下記の申込書に記入の上、右記にFAX又は郵送ください。

NPO法人 子ども自立支援 スマイル

参加料は払込取扱票に必要事項を記入の上、ゆうちょ銀行にて払込ください。

〒583-0033 藤井寺市小山2-17-23

FAX 072-953-0288

-----キ---リ---ト---リ---線-----

## はぐくみRunフェスタ参加申込書

	参加者氏名(フリガナ)	性別	生年月日	大会日	住 所	電話番号
だいたい 10km マラソン			昭・平 年 月 日	歳	〒	
			昭・平 年 月 日	歳	〒	
			昭・平 年 月 日	歳	〒	
手形 スタンプ リレー  チーム名 ( )	代表者		昭・平 年 月 日	歳	〒	
			昭・平 年 月 日	歳	〒	
			昭・平 年 月 日	歳	〒	
			昭・平 年 月 日	歳	〒	
ハロウィン ウォーク	代表者		昭・平 年 月 日	歳	〒	
	その他の参加人数 ( ) 名) チーム名 ( )					

※出場選手が未成年者である場合の保護者の方へ・・・

未成年者の参加について、一切の責任を私(保護者)が負うとともに、本大会への出場を承認いたします。

私は保護者を代表して署名、捺印します。

保護者代表氏名



※こちらは、記入例です。

払込取扱票は、郵便局備え付けの用紙をお使いください！  
(ダウンロードしたものはご使用できません。)

払込取扱票											
00		口座記号・番号はお間違えのないよう記入して下さい。									
口座記号		口座番号(右詰めで記入)						金額		備考	
009104		236606									
加入者名 NPO法人 子ども支援 スマイル											
※振込み金額の内訳 A だいたい10kmマラソン 2,000円× (      名分) B 手形スタンプリレー 1,000円 *夢基金(      )円 合計      円											
通 信 欄 ・ ご 依 頼 人 おなまえ (ご連絡先電話番号      -      -      )											
日 附 印 様											
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) これより下部は何も記入しないでください。											

  

振替払込請求書兼受領証									
口座記号番号		金額							
009104		236606							
加入者名 NPO法人 子ども支援 スマイル									
おなまえ									
ご依頼人									
日 附 印									
料 金									
備 考									

この受領証は、大切に保管してください。