

HIKARIリレーマラソン2023 FAX申込書

FAX.0120-37-8434 (スポーツエントリー)

<申込締切> 令和5年1月6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。

※黒ボールペンで正確にご記入ください。

参加種目	○印	種目名	参加料	○印	種目名	参加料
※参加種目に必ず○印を付けてください ※参加資格 山口県内に在住している15歳以上の人(中学生不可)		チームエントリー：5人で参加	10,000円		チャレンジエントリー	2,000円
		チームエントリー：6人で参加	12,000円	※天候不良や新型コロナウイルス感染症の拡大状況により大会を中止することがあります。その場合は参加料等の返金はしませんので、あらかじめご了承ください(参加賞は後日、体育課にてお渡します)。 ※申し込み後の自己都合による取り消し、チーム名、参加人数、Tシャツサイズの変更はできません。また、参加料等の返金はしません。 ※参加者は事前に十分な準備トレーニングを行い、各自の責任において健康状態を確認の上、参加してください。また、医師の健康診断を受ける等、健康管理は自己の責任において行ってください。 ※主催者は、大会中の事故(怪我、疾病、荷物の盗難・紛失等)について、一切の責任を負いません。		
		チームエントリー：7人で参加	14,000円			
		チームエントリー：8人で参加	16,000円			
		チームエントリー：9人で参加	18,000円			
		チームエントリー：10人で参加	20,000円			

▼参加者情報

フリガナ		性別	生年月日		大会当日年齢
代表氏名		男・女	(西暦)	年 月 日	歳
代表住所	〒□□□ - □□□□ ※建物名(アパート、マンション名)など詳しくご記入ください。 山口県				
電話番号		携帯電話			
メールアドレス					

チーム名

※チームエントリーの場合のみご記入ください

以下にチームのメンバーをご記入ください。代表者も参加される場合やチャレンジエントリーの場合は、メンバー1にご記入ください。

	フリガナ氏名	性別	生年月日	当日年齢	保護者氏名 ※未成年の場合	Tシャツサイズ
メンバー1		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL
メンバー2		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL
メンバー3		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL
メンバー4		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL
メンバー5		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL
メンバー6		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL
メンバー7		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL
メンバー8		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL
メンバー9		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL
メンバー10		男・女	(西暦) 年 月 日	歳		S・M・L・LL

■お支払方法を選択してください(いずれか必ずチェックしてください)

セブンイレブン ファミリーマート ローソン セイコーマート

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

■お支払に関するご連絡先(必ずご記入ください)

E-mail: _____

FAX: _____

※いずれもご記入いただいた場合、E-mailアドレスへ優先してご案内いたします。(エラーとなる場合は、FAXにてご案内いたします。)

※メールアドレスはブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。

※entry@sortsentry.ne.jpからのメールを受信いただけるよう設定をお願い致します。

※FAXをお送りいただいた後、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、お支払案内を記入いただいたメールアドレスまたはFAXへ

ご返信いたしますので必ずご確認をお願い致します。万が一連絡がない場合に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、またはお客様の受信設定等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。

◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター TEL: 0570-039-846 (平日10時~17時30分)