

走り抜こう！ 潮風香るフラの街いわきを！！

第14回いわきサンシャインマラソン

応援サポーター 申込用紙

申込先 〒970-8686 福島県いわき市平字梅本21番地 いわき市役所5階
いわきサンシャインマラソン実行委員会事務局(スポーツ振興課内)

申込日 令和4年 月 日

今回お申込みの皆様への参加者説明会を開催いたします。
代表者の方のご出席をお願いいたします。(R4年12月～R5年1月予定)

申込団体名			
申込団体所在地 又は ご担当者の住所	フリガナ		
	〒	都・道 府・県	市・区 郡
	TEL	FAX	
	HP等URL		
ご担当者 連絡先	団体内での役割		
			E-mail: TEL:
活動の種類 (例. 沿道での 楽器応援など)			
活動内容 ※詳細にご記入ください			
必要スペース	約 幅	m × 奥行き	m 人数
活動実績 ※過去の実績等 ございましたら ご記入ください。			
団体紹介コメント・い わきサンシャインマラ ソンへの抱負など (プロフィール) ※大会プログラム等印刷 物に記載する場合が ございます。			
ご意見・ご要望			

※今回、ご記入いただきました個人情報については、本事業以外には使用しません。

※大会中の映像・写真の各種メディア・イベント等への掲載権は主催者に属します。

※新型コロナウイルス感染症対策防止の観点から、ボランティア説明会にて配布する「健康チェックシート」を当日提出していただきます。

※行政機関より「健康チェックシート」を含む個人情報の提出を求められた場合に限り、適切な方法で提出する場合があります。