

別紙 1

第4回神戸マラソン ランナーケアコーナー 参加申込書

下記の注意事項について承諾し、第4回神戸マラソンにおけるランナーケアコーナーへの参加について、申し込みをいたします。

平成26年 月 日

団体名 _____

代表者
職名・氏名 _____ 印

担当者
担当課・氏名 _____

連絡先（住 所） _____

（電話番号） _____

（携帯番号） _____

（E-mail） _____

参加希望確認

- ・希望欄のいずれかの番号に○をご記入ください。
- ・23日(日)の1号館からワールド記念ホールへの移動は各団体で行っていただきます。

日 程	21日(金)	22日(土)	23日(日)
場 所	国際展示場1号館		国際展示場1号館または ワールド記念ホール
	1階(男女兼用)		男女兼用
時 間	10:00~19:30(予定)		11:15~16:30(予定)
希 望	1 参加 2 不参加	1 参加 2 不参加	1 参加 2 不参加