

申込日 月 日

新潟シティマラソン 沿道応援 参加申込書

ふりがな			
団体名 (必須)			
応援内容 (必須)			
使用機材			
参加人数 (必須)	人		
ふりがな			
代表者氏名 (必須)			
代表者連絡先 (必須)	電話番号(自宅)	—	—
	携帯電話	—	—
	FAX	—	—
	E-mail		
代表者ご住所	〒		

【個人情報の取り扱いについて】

今回、御記入いただきました皆様の個人情報は、出演に関する諸手続及び各種案内のために使用させていただきます。御本人の承諾がない限り、第三者に開示することはいたしません。

【申込用紙送付先】

新潟シティマラソン実行委員会事務局

〒951-8554 新潟市中央区古町通7番町1010番地 古町ルフル5階

新潟市文化スポーツ部スポーツ振興課内

TEL: 025-226-2598(月～金 9:00～17:00 土日祝日を除く)

FAX: 025-226-0017

Eメール: sports@city.niigata.lg.jp