

【あて先】新潟シティマソン実行員会事務局

EMAIL sports@city.niigata.lg.jp

FAX 025-226-0017

〒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

第40回新潟シティマソン2024 沿道応援参加申込書

申込日： 月 日

ふりがな			
団体名 (必須)			
応援内容 (必須)			
参加人数 (必須)	人 ※申込時においては、おおよその人数で構いません。		
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)	—	—
	携帯番号	—	—
	FAX	—	—
	EMAIL		@
代表者住所	〒 —		

【個人情報の取り扱いについて】

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。