

走り抜こう！ 潮風香るフラの街いわきを！！

# 第11回いわきサンシャインマラソン

## サポートメンバー 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 令和元年 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。(11月予定)

申込団体名	フリガナ		
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. 沿道応援、 マッサージなど)			
活動内容 ※詳細にご記入ください	※飲食物を提供する場合は、事前に保健所への届出が必要となります。		
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。