

【FDA 特別受付】FAX またはメールにてお申込みください



第 10 回記念 しまだ大井川マラソン in リバティ大会エントリー

参加者	(よみがな) (名前)		(性別)	生年月日	西暦 年 月 日 ----- 大会当日 才
	種目番号 (下表を ご覧下さい)	所属		Tシャツサイズ	S ・ M ・ L ・ LL
		予想タイム	時間 分 ※未記入は最終ブロック	駐車券	要(500円) ・ 不要
自宅住所	〒 ー 都道府県				
日中 TEL					
10大会連続エントリーの申告(任意)				はい ・ いいえ	
大会グッズ購入希望の有無(任意) 1,200円 (商品は大会ホームページでご覧いただけます)				有 ・ 無	

種目番号

フルマラソン NO	10kmの部 NO	区分
1	21	男子(29歳以下)
2	22	女子(29歳以下)
3	23	男子(30歳代)
4	24	女子(30歳代)
5	25	男子(40歳代)
6	26	女子(40歳代)
7	27	男子(50歳代)
8	28	女子(50歳代)
9	29	男子(60歳代)
10	30	女子(60歳代)
11	31	男子(70歳以上)
12	32	女子(70歳以上)

申込書送付先 **しまだ大井川マラソン in リバティ大会事務局**
FAX : 0547-37-8200
Email : kankou@city.shimada.lg.jp

FDA 特典 特別受付
7月20日 締切