**第6回茨城ＹＭＣＡインターナショナル・チャリティーラン2019** **申込書**

**Ａ.たすきリレー　/　B.タイムレース　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **申し込み種目** | **□たすきリレー　　　　　□タイムレース** |
| **ナンバーカード名：****（たすきリレーのみ）**※ロゴや書体は指定できません。また貴社・貴団体名を大きく載せるために「株式会社」や「法人」などは省略させていただきます。ナンバーカード名（ゼッケン名） |
| **チーム走者の氏名** | ４人の走者のフルネームとふりがなを必ずご記入ください。※代走を希望する場合は、チェックをお願いします。※昼食要・不要をチェックしてください。走者は無料です。 |
|  | ふりがな氏　　　名 | 大人・１８歳未満・代走希望 | 男・女 | ※昼食(カレー) |
| 個人参加者または第1走者 |  | □大人　□１８歳未満□代走希望 | □男　□女 | □要　□不要 |
| 第2走者 |  | □大人　□１８歳未満□代走希望 | □男　□女 | □要　□不要 |
| 第3走者 |  | □大人　□１８歳未満□代走希望 | □男　□女 | □要　□不要 |
| 第４走者 |  | □大人　□１８歳未満□代走希望 | □男　□女 | □要　□不要 |
| ●参加費用合計※タイムレース　大人：4,000円/人　１８歳未満：2,000円/人※たすきリレー　大人：4,000円/人　１８歳未満：2,000円/人代走希望の場合：2,000円/人 | 円 |
| **チームのアピール文**※チームの紹介文、アピール、意気込み等をお書きください。（30字以内）（たすきリレーのみ） |
| 代表者名 | （ふりがな） |
| 住所 | 〒 | TEL：FAX： |

申込締切：２０１９年１０月１１日（金）必着。ＦＡＸ又はメールでご連絡ください。

**ＦＡＸ：０２９－８５５－１９４７**

**第６回茨城ＹＭＣＡ**

**インターナショナル・チャリティーラン201９** **申込書C～G**

**※正式名称をお書きください。「株式会社」などもご記入ください。　申込締切：2019年10月11日（金）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 | （ふりがな） | 代表者名 |  |
| 団体名 | 担当者名 |  |
| 個人名 | E-mail |  |
| 住所 | 〒 | TEL：FAX： |

**※該当するアルファベットに○印をつけてください（複数可）**

|  |  |
| --- | --- |
| **C** |  **チームスポンサーとして協力（広告掲載含む）** |
| 1チーム16,000円×( )チーム広告掲載　可　・　否 | ナンバーカード名称（１チームごと） |
| **※上記の名称がそのままナンバーカードに記載されます（この大会では、ゼッケンをナンバーカードと呼んでいます。）** |
| **D** | **寄付金協力** |
| １口5,000円×　　　口 | 合計金額　　　　　　　　　　円 | 寄付者名を大会資料に記載する□はい　　□いいえ |
|  |
| **E** | **広告掲載（当日ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ等1000部に掲載予定）** |
| A4 1/2ページ 　10,000円　　（ご担当者へ事務局よりご連絡差し上げます） |
|  |
| **F** | **寄付物品（当日ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ等1000部に掲載予定）** |
|  物品名：  | ご担当者へ事務局よりご連絡差し上げます |
|  |
| **G** | **ボランティア（希望に○をお願いします）** |
| １．前日準備（夕方以降） |  | ２．当日手伝い(準備～片付け) |  |
| ３．たすきリレーの代走（当日） |  | ４．その他 |  |

※皆様の個人情報は厳重に管理し、チャリティーラン実施のみに使用し第三者に提供することはいたしません。

※A～E申込者は、同封の振込書でお振込み手続きをお願い致します。

※F～G申込者には、後日ご担当者様にご連絡をさせていただきます。

 茨城**ＹＭＣＡチャリティーラン事務局** 〒305-0033　つくば市東新井24-7

Tel：029-852-4128　/　E-mail：info@ibarakiymca.org　/　事務局：池長・櫻井・中村