

第6回茨城Y M C A 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	<input type="checkbox"/> たすきリレー <input type="checkbox"/> タイムレース	
ナンバーカード名： _____ (たすきリレーのみ) <small>※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)</small>		
チーム走者の氏名	<small>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。</small>	
	ふりがな 氏名	大人・18歳未満・ 代走希望 <input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 18歳未満 <input type="checkbox"/> 代走希望
個人参加者 または 第1走者		男・女 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ※昼食 (カレー) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
第2走者		<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 18歳未満 <input type="checkbox"/> 代走希望 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
第3走者		<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 18歳未満 <input type="checkbox"/> 代走希望 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
第4走者		<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 18歳未満 <input type="checkbox"/> 代走希望 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
<b>●参加費用合計</b> <small>※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</small>		円
<b>チームのアピール文</b> (たすきリレーのみ) <small>※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)</small>		
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 <small>(ふりがな)</small>	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 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

E	広告掲載（当日パンフレット等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（当日パンフレット等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ありません。

※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](mailto:info@ibarakiymca.org) / 事務局：池長・櫻井・中村