



FAX:029-855-1947 B~Eの申込書は裏面

## 第7回茨城YMCA インターナショナル・チャリティーラン 2021 申込書A

### A.たすきリレー参加チーム申込書

ナンバーカード名: \_\_\_\_\_

※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。

| チーム走者名 |   | ※ふりがな<br>氏名(漢字) | 大人・高校生以下・<br>代走希望                                                                              | 備考 |
|--------|---|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|        | 1 |                 | <input type="checkbox"/> 大人<br><input type="checkbox"/> 高校生以下<br><input type="checkbox"/> 代走希望 |    |
|        | 2 |                 | <input type="checkbox"/> 大人<br><input type="checkbox"/> 高校生以下<br><input type="checkbox"/> 代走希望 |    |
|        | 3 |                 | <input type="checkbox"/> 大人<br><input type="checkbox"/> 高校生以下<br><input type="checkbox"/> 代走希望 |    |
|        | 4 |                 | <input type="checkbox"/> 大人<br><input type="checkbox"/> 高校生以下<br><input type="checkbox"/> 代走希望 |    |

※参加費用合計 ( 大人:4,000円/人、高校生以下:2,000円/人 ) 円  
代走希望の場合:2,000円/人

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)

|      |                |
|------|----------------|
| 代表者名 | (ふりがな)         |
| 住所   | 〒 TEL:<br>FAX: |

申込締切:2021年11月5日(金)必着。FAX又はメールでご連絡ください。

FAX:029-855-1947 A(たすきリレー)の申込書は表面

# 第 7 回茨城YMCA インターナショナル・チャリティーラン 2021 申込書B～E

※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:2021年11月5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)

|          |                       |                   |  |
|----------|-----------------------|-------------------|--|
| <b>B</b> | <b>チームスポンサーとして協力</b>  |                   |  |
|          | 1 チーム 16,000 円×( )チーム | 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。)

|          |                                      |                             |                                                                            |
|----------|--------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>C</b> | <b>寄付金協力</b>                         |                             |                                                                            |
|          | 1口 5,000 円× <input type="checkbox"/> | 合計金額 <input type="text"/> 円 | 寄付者名を大会資料に記載する<br><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |

|          |             |                         |  |
|----------|-------------|-------------------------|--|
| <b>D</b> | <b>寄付物品</b> |                         |  |
|          | 物品名:        | ご担当者へ事務局より<br>ご連絡差し上げます |  |

|          |                            |  |                  |  |
|----------|----------------------------|--|------------------|--|
| <b>E</b> | <b>ボランティア(希望に○をお願いします)</b> |  |                  |  |
|          | 1. 前日準備(午前)                |  | 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～C 申込者は、申込後事務局より振込書などの資料をお送りいたします。

※B～E 申込者には、申込後担当より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:櫻井