



第9回茨城YMCA インターナショナル・チャリティーラン2023 申込書A

A.たすきリレー参加チーム申込書

チーム名: _____

※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。

	ふりがな 氏名(漢字)	大人・高校生以下・ 代走希望	※昼食を希望する (カレー)	備考
1		<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 代走希望	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
2		<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 代走希望	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
3		<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 代走希望	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
4		<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 高校生以下 <input type="checkbox"/> 代走希望	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
参加費用合計	大人:4,000円/人、高校生以下: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)

代表者
名

(ふりがな)

〒
住所

TEL:

E-mail:



第9回茨城YMCA

インターナショナル・チャリティーラン2023 申込書B～F

※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。

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

※該当する欄にチェックを入れてください(複数可)

B	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)	

C	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

D	広告掲載(当日パンフレット、報告書に掲載)		
	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

E	寄付物品		
	物品名:		ご担当者へ事務局より ご連絡差し上げます

F	ボランティア(希望の欄にチェックを入れてください。複数チェック可能)			
	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. 調理	

※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～D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:wellness@ibarakiymca.org 事務局:櫻井

申込締切:2023年10月31日(火)必着。FAX又はメールでご連絡ください。