

子どもたちの夢を応援しませんか？

メイク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン

第19回 チャリティー駅伝大会のお知らせ

難病の子どもたちの夢をかなえるボランティア団体“メイク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン”では、来る6月23日(土)に下記の要項でチャリティー駅伝大会を開催いたします。

この大会開催の収益金は、すべて子どもたちの夢実現のために使われます。多くの方のご参加を心よりお待ちしております

実施要項

日時： 2018年6月23日(土) 雨天決行

※但し、悪天候により走行が極めて危険と判断せざるを得ない場合は中止とさせていただきます

(当日判断の場合もございますのであらかじめご了承ください。)

受付時間：9:00～9:30 / 開会式：9:40～ / 第一走者スタート：10:00～

表彰式：11:30～(予定)

場所： 榴岡公園 仙石線「榴ヶ岡駅」下車

※会場の駐車場には駐車出来ません。公共交通機関または近隣のパーキングをご利用下さい

種目： 駅伝 (1人2km弱 5名1チームとする)

表彰： 第3位まで

チャリティー費： 大人1名 2500円 学生1名(小・中・高・大学生)1500円

※ チャリティー費には、参加賞、損害保険費用も含まれます

参加条件： 2km歩ける方

その他： 大会終了後 お楽しみ抽選会 有り

問合先： TEL/FAX 022-262-3350 E-mail sendai@mawj.org

<申込方法>：「申込用紙」に以下をご記入の上、下記までお申込下さい

(FAX、E-mail、電話、ハガキでの申し込み可)

注：代表者のみ下記を記入 他の方は氏名、性別、一般or学生のみでの記入で結構です

① 住所 ② 氏名 ③ 連絡先 ④ チーム名(※必須)

参加費用を別途、郵便振込にてお振込ください (チーム名を必ず記入)

※ 申込受付後、ゼッケンNOを記載した『当日案内(誓約書付)』を代表者へ送付いたします。書類が届かない場合はお手数ですがご連絡願います

※ チーム全員のゼッケンは 当日お渡しいたします

※ エントリー後 参加費の ご入金は振込みでお願いいたします

* 振込用紙 備考欄に“チーム名”をご記入ください

<郵便振込口座番号>： 02220-4-117505

メイク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン

<申込宛先>：〒980-0811 仙台市青葉区一番町 3-1-1 23F

メイク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン仙台支部「駅伝」係

<〆切り日>： 6月4日(月)

<募集チーム数>：**85チーム**(先着順) <募集数になり次第締め切らせて頂きます >

第19回 チャリティ-駅伝大会 参加申込用紙



【ふりがな(必須)】

※ チーム名 _____

【代表者】 【ふりがな(必須)】

一般 学生 (✓をお忘れなく)

氏名 1) 男・女 _____

自宅 勤務先 (✓をお忘れなく)

郵便番号 _____

住所 _____

会社名 (注1:上記で 勤務先宛てをご希望の方のみご記入ください)

連絡先 _____

緊急連絡先(携帯) _____ (注2:必須)

E-mailアドレス _____

(注3: 一般/学生 いずれかへのチェック✓必須) (注4:男女のチェック✓をお忘れなく)

一般 学生

参加者氏名 2) 男・女 _____

一般 学生

参加者氏名 3) 男・女 _____

一般 学生

参加者氏名 4) 男・女 _____

一般 学生

参加者氏名 5) 男・女 _____

時間外連絡先： 080-5181-4112