

チャリティマラソン in 庄内緑地 2023

- ・ 下記申込用紙に必要事項を記入し、FAXにてお申込み、またはHPからエントリーして下さい。
申込みの際は、申込規約、誓約書の内容をご承諾の上、参加者（仲よしグループコースの部は代表者）のお名前を必ず自筆あるいは保護者代筆にてご記入下さい。
- ・ FAXで申込みをされる方は4月15日（土）までに参加費用を下記指定口座にお振込下さい。
申込書のFAXと口座への入金を確認された時点で正式な参加申込みとなりますのでご注意ください。
- ・ 大会の約5日前までに参加通知を郵送致します。

WEBでお申込みの方

<https://www.mawj.org/notice/event/>

にアクセスして、エントリーして下さい。申込締切は4月15日（土）までとなります。



FAXでお申込みの方

052-938-9393

に下記参加申込書をFAXして下さい。申込締切は4月15日（土）までとなります。

参加費
お振込口座

ゆうちょ銀行 00800-6-97284 公益財団法人 メイク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン

〈他金融機関からのお振込〉

ゆうちょ銀行 089店 当座 0097284 公益財団法人 メイク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン

お申込み名義は、必ず**申込み者本人のお名前**でお願いします。

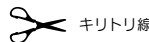
なお、申込み者と振込名が違いますと、こちらで確認することができませんのでご注意ください。

..... マラソン大会に関するお問い合わせ〈運営事務局〉

〒461-0004 名古屋市東区葵3丁目24番2号 第5オーシャンビル8F

公益財団法人 メイク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン 名古屋支部

URL <https://www.mawj.org> mail nagoya@mawj.org TEL&FAX 052-938-9393



キリトリ線

Make A Wish
JAPAN

チャリティマラソン in 庄内緑地 2023

参加申込用紙

フリガナ			
氏名	(仲よしグループコース 参加の場合、代表者)		
フリガナ			
住所	〒		
電話番号	年齢		
参加種目	プチマラソンコース男子 / プチマラソンコース女子 ランナースコース男子 / ランナースコース女子 仲よしグループコース (大人 名・小学生以下 名)		※仲よしグループコースに参加される代表者以外の全員の氏名(フリガナ)・年齢をご記入下さい。

※ご家族、または会社や団体が複数の人数でお申込みをされる場合、お手数ですが、プチマラソンコース・ランナースコースはお一人ずつ、仲よしグループコースはグループごとにお申込み下さい。

申込規約

1. 主催者は、イベント開催中の紛失や盗難、疾病やその他の事故に際し、一切の責任を負いません。
2. 自己都合による申込み後のキャンセル、種目変更はできません。
3. 年齢・性別の虚偽申告、申込者本人以外の出場は認められません。
4. 虚偽申告や自己都合によるキャンセルの返金は致しません。
5. 大会出場中の映像・写真・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。
6. 主催者は、個人情報の保護法令により参加者の個人情報を取り扱い、本大会の注意事項に則って開催します。
7. 地震・風水害・降雪・事件・事故等による中止の場合の参加費返金の有無については、主催者が決定致します。

誓約書

私は申込規約に同意し、メイク・ア・ウィッシュ オブ ジャパン 名古屋支部主催のチャリティマラソン in 庄内緑地 2023に参加を申込みます。健康管理に細心の注意を払い、十分なトレーニングを行い、大会注意事項を遵守し、大会中のいかなる事故についても、一切私の責任において処理し、主催者の責任を問わないことを承諾します。