

第19回城下町おだわらツデーマーチ FAX申込書

【送信先】スポーツエントリー FAX 0120-37-8434

【アンケート】	
A	左の回答欄に、それぞれ該当する答えの番号を記入してください。
B	A. 当ツデーマーチを何で知りましたか ①新聞・雑誌・タウン誌 ②市町広報紙 ③TV・ラジオ ④ポスター ⑤パンフレット ⑥ウォーキング協会の会報誌 ⑦小田原市ホームページ ⑧その他ホームページ ⑨SNS ⑩その他
C	B. 宿泊予定はありますか ①小田原 ②箱根 ③真鶴 ④湯河原 ⑤その他の地域 ⑥宿泊しない
	C. どのようなグループ構成で参加されますか ①家族 ②地域 ③職場 ④学校 ⑤1人 ⑥友達 ⑦その他
【注意事項】	
<p>楷書で丁寧に記入及び○をしてください。 ※実際に参加される方をお申込代表者としてください。(申込書1枚につき5名までのお申込みとなります)。 ※参加者は参加申込をもって、本大会規約に同意したものとみなします。 ※複数枚のFAX用紙を用いてお申込みされる場合は、用紙内「①代表者記入欄」を含む参加者情報と「枚目/合計枚数」を明記の上、FAXを送付してください。また、FAX送付後は、必ず0570-550-846(ガイダンス「2」 ※平日10:00~17:30)宛てに送付枚数をご連絡ください。FAX用紙の未着にしましては、弊社では一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。 ※送付枚数の記載がない場合や複数回に分かれての用紙到着となりました場合は用紙1枚につき1申込でのお取り扱いとなりますのでご注意ください。(用紙ごとにスポーツエントリー利用料が発生します。) ※参加費のお支払いには、参加費のほか別途スポーツエントリー利用料が必要です。参加費4000円まで300円、4001円以上は参加費の7%が利用料となります。 ※1団体最大50人まで、参加費合計30万円未満までのお取り扱いとなります。</p>	

団体名	団体名ガイドブック掲載		希望する	希望しない
	※10名以上の団体申込みのみ		※10名以上の団体申込みのみ	
申込締切:2017年11月2日(木) 17:30迄				
①代表者(お支払い案内先)記入欄 (※実際に参加される方をお申込代表者となり、お申し込みください。)				
フリガナ				送付枚数
代表者名				枚目 / 合計 枚
住所	〒			
生年月日	西暦	年	月	日
				大会当日年齢 歳
性別				男・女
TEL	-	-	FAX	-
Eメール	@			

お支払いに関するご案内をお送りしますので、メールかFAXのどちらを必ずご記入ください 注:参照

※携帯電話のアドレス可。(受信拒否を設定している場合、設定解除をしてください)

②参加者記入欄 ※申込書1枚につき申込代表者を含め5名様までのお申込みとなります。 ※参加コースを○で囲ってください。

1	代表者	フリガナ	住所	生年月日(西暦)	大会当日年齢	性別	TEL	参加区分	参加コース 18日(土)	参加コース 19日(日)	JML表彰	
		参加者氏名	①代表者と同じ(※①代表者(お支払い案内先)記入欄に記入のある方=参加者1人目となります) ※代表者は、右記の「参加区分」、「参加コース」、「JML表彰」の情報のみこちらにご記入ください。						一般 小・中学生 未就学児	小田原 30km・20km・10km・6km 箱根 20km	小田原 30km・20km・10km・6km 真・湯 20km	
2		フリガナ	住所	生年月日(西暦)	大会当日年齢	性別	TEL	参加区分	参加コース 18日(土)	参加コース 19日(日)	JML表彰	
		参加者氏名	〒	年	歳	男・女	-	一般 小・中学生 未就学児	小田原 30km・20km・10km・6km 箱根 20km	小田原 30km・20km・10km・6km 真・湯 20km		
			都道府県	月	日							
			市区町村									
3		フリガナ	住所	生年月日(西暦)	大会当日年齢	性別	TEL	参加区分	参加コース 18日(土)	参加コース 19日(日)	JML表彰	
		参加者氏名	〒	年	歳	男・女	-	一般 小・中学生 未就学児	小田原 30km・20km・10km・6km 箱根 20km	小田原 30km・20km・10km・6km 真・湯 20km		
			都道府県	月	日							
			市区町村									
4		フリガナ	住所	生年月日(西暦)	大会当日年齢	性別	TEL	参加区分	参加コース 18日(土)	参加コース 19日(日)	JML表彰	
		参加者氏名	〒	年	歳	男・女	-	一般 小・中学生 未就学児	小田原 30km・20km・10km・6km 箱根 20km	小田原 30km・20km・10km・6km 真・湯 20km		
			都道府県	月	日							
			市区町村									
5		フリガナ	住所	生年月日(西暦)	大会当日年齢	性別	TEL	参加区分	参加コース 18日(土)	参加コース 19日(日)	JML表彰	
		参加者氏名	〒	年	歳	男・女	-	一般 小・中学生 未就学児	小田原 30km・20km・10km・6km 箱根 20km	小田原 30km・20km・10km・6km 真・湯 20km		
			都道府県	月	日							
			市区町村									

※緊急連絡先はご本人以外の電話番号をご記入ください ※未就学児参加の場合も保険の適応上、氏名等が必要となりますのでご記入ください。 ※参加費は1日参加でも2日間の参加でも同額です。

③お支払記入欄 (コンビニまたはクレジットカード)	
<input type="checkbox"/> コンビニで支払う	<input type="checkbox"/> セブン・イレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート
<input type="checkbox"/> クレジットカードで支払う	カード番号
	有効期限 20 年 月
※ご利用可能なクレジットカード: VISA, MASTER, JCB, OMC, DINERS, AMEX	

注:お申込から2日間(土日祝を除く)経過してもスポーツエントリーより、お支払いに関するご案内が無い場合はお手数ですが、0570-550-846(平日10:00~17:30)へお問い合わせください。 ※IP電話・海外からはつながりません。 ※ガイダンスの後に「2」を押してください。

※お支払に関するご連絡先(FAX番号またはメールアドレス)の記入がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。
 ※2営業日以内(土日祝日は翌営業日)にスポーツエントリーより、お支払案内をメールまたはFAXにて送信いたしますので必ずご確認ください。万が一届かない場合はご連絡ください。
 ※ご連絡先の記入誤り及び不明瞭、またはお客様の受信設定等によるお支払い案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます。