

第37回会津若松市鶴ヶ城ハーフマラソン大会 「ランナー応援隊」 参加申込書

会津若松市鶴ヶ城ハーフマラソン大会実行委員会 行

募集要項を遵守し、「ランナー応援隊」に参加申込みいたします。



申込日	2025年 5月 1日			※太枠内を記入してください。
代表者	氏名	ふりがな あいづ たろう 会津 太郎	参加人数 (見込み)	3名
	住所	〒965-8601 福島県会津若松市東栄町3番46号		
担当者氏名	ふりがな あいづ じろう 会津 次郎	※必ず連絡を取れる方のお名前と電話番号をご記入ください。	電話番号	090-1234-XXXX
	E-mail アドレス			
FAX番号	※E-mailが利用できない場合はFAX番号を記載願います。			
応援種別 応援内容	<input checked="" type="checkbox"/> 声援 <input checked="" type="checkbox"/> 拍手 <input type="checkbox"/> 手旗 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 舞踊 <input type="checkbox"/> その他 ※該当するものを丸で囲んでください。(複数可)			
	(具体的な内容) ランナーの皆さんに「がんばれ！」の声援と拍手で応援します。 手作りの応援ボードを作る予定です。 ※別紙で提出も可です。			
希望する応援場所 (店舗・施設名等)	新庁舎北側広場前			
※住所でも可	※大会事務局(下記)との相談が可能ですので、応援する場所がわからない場合は、ご連絡ください。			
応援時間	9時00分 ~ 11時00分			
メッセージ (100字以内)	鶴ヶ城ハーフマラソン大会へようこそ！ 私たちは、マラソンを観るのが大好きな兄妹です。全力で応援します！			
※ランナーへのメッセージを記載してください。パンフレット等に掲載させていただく予定です。				
掲載について	<input checked="" type="checkbox"/> 可	・	<input type="checkbox"/> 不可	※大会プログラムに「沿道応援情報」として、団体(個人)名等を掲載します。

◇主催者は個人情報保護に関する法律及び関連法令を遵守し、適切な管理を行うとともに個人情報を取り扱います。

【大会事務局】

〒965-8601 福島県会津若松市東栄町3-46

会津若松市鶴ヶ城ハーフマラソン大会実行委員会事務局（会津若松市教育委員会文化スポーツ課内）

電話：0242-39-1306 FAX：0242-39-1462 メール：sports@tw.city.aizuwakamatsu.fukushima.jp