2011

福知山マラソン　伴走サポーター登録票

この度は、福知山マラソン伴走サポーターにお申し込みいただきましてありがとうございました。
下記必要事項をご記入のうえ、福知山マラソン大阪事務局までご返送（ご返信）ください。
エントリー締切後（10月下旬頃）、伴走の可否、詳細をご連絡させていただきます。

■登録上の注意
※この伴走サポーター制度は、視覚障害者ランナーが伴走者を探している場合に紹介する制度ですので、
　必ずしも伴走者としてご参加いただけるわけではございません。
※伴走未経験の方でも、日本盲人マラソン協会の伴走者講習（11／22予定）により登録可能です。
※伴走者として参加が決定した場合は、参加料を返金します。

返送先：

〒532－0011　大阪市淀川区西中島6－1－15
アセンズ新大阪ビル1F　アールビーズ内
福知山マラソン大阪事務局
TEL：06－6305－6302　FAX：06－6305－6344
E-mail：event-osaka@runners.co.jp

記入日　　年　　月　　日

フリガナ		性別	西暦 生年月日	年　　月　　日生	
氏名		男・女			
住所	〒　　－　　都道府県		自宅TEL		
			日中TEL		
			ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
ｴﾝﾄﾘｰ種目	1. フル登録男子　2. フル登録女子　3. フル一般男子　4. フル一般女子 5. その他の種目（　　）　6. エントリーしない		伴走経験	あり　・　なし	
ﾏﾗｿﾝ予想ﾀｲﾑ	時間　　分　　秒	身長　　cm	次回大会以降も登録を希望する	はい　・　いいえ	
※視覚障害者ランナーとのマッチングの際参考にさせていただきます。					
その他 ※ご要望などございましたらご記入ください。					

※ご記入いただいた個人情報は福知山マラソン伴走サポーター制度の諸連絡にのみ使用いたします。

以下、事務局使用欄

No.

2011年	伴走	可　・　不可	選手名		完走予想ﾀｲﾑ	時間　　分　　秒
2012年	伴走	可　・　不可	選手名		完走予想ﾀｲﾑ	時間　　分　　秒
2013年	伴走	可　・　不可	選手名		完走予想ﾀｲﾑ	時間　　分　　秒
2014年	伴走	可　・　不可	選手名		完走予想ﾀｲﾑ	時間　　分　　秒