

2024 かすみがうらマラソン 「がんばるランナー応援し隊！」出演申込書

応募締切：令和6年2月19日（月）

※当日消印有効

申込先：300-0036 茨城県土浦市大和町9-2ウララⅡビル7F

かすみがうらマラソン大会事務局

がんばるランナー応援し隊！係

「出演規約」従い、下記の通り出演を申し込みます。

かすみがうらマラソン がんばるランナー応援し隊！の出演規定を遵守することに同意いたします。

申込日	2024 年 月 日		
申込団体名	フリガナ 名 称		
ご担当者 連絡先	団体内での役割		
	フリガナ 氏 名		
	E-M A I L		
	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
追加連絡先	住所 〒 —		
	都・道 市・区 府・県 町・村		
	フリガナ 名 前		
	E-M A I L		
演目ジャンル	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
	※詳細をご記入ください。		
演目時間	分	セッティング時間	分
出演者人数	人	付添スタッフ人数 (なしの場合は0と明記してください。)	人

