



FAX 0120-37-8434(スポーツエントリー専用回線)

※エントリーは主催者が委託する業者(スポーツエントリー)が受付をしています。

2025堺シティマラソン参加申込書 【締切4月4日(金)17時】

※申込期間であっても定員に達し次第締切ります。

★部門

参加種目	○印を記入	種 目		参加資格		参加料
		A	第1部	ファミリーマラソン2.3km	中学生以上	40分以内で走れる人
	A	第1部	ファミリーマラソン2.3km	小学生以下	40分以内で走れる人	1人 2,000円
	B	第2部	健康マラソン 4.8km	12歳以上	45分以内で走れる人	2,800円
	C	第3部	男女10キロ 50歳以上	50歳以上	70分以内で走れる人	3,800円
	D	第4部	男女10キロ 50歳未満	50歳未満	70分以内で走れる人	3,800円

★参加者情報(記入もれのないようご注意ください。)

フリガナ			性 別	生 年 月 日		年齢(大会当日R7.4.29)
氏名			男 ・ 女	西 暦	年 月 日	満 歳
住所	〒()-()		都道府県		市区町村	
電話番号 (自宅)	-	-	緊急連絡先 (本人以外)	-	-	緊急連絡先 (氏名)
血液型	A ・ B ・ O ・ AB ・ 不明		目標タイム	時間 分 秒		
メールアドレス	@					

大会申し込みの際して、参加者は申し込み規約に同意のうえ、署名して下さい。(必須)

署 名	西 暦	年	月	日	サイン: (18歳未満は保護者)
-----	-----	---	---	---	---------------------

※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4,000円まで300円、4,001円以上は参加費の7%が利用料となります。

■お支払方法を選択してください(いずれか必ず1つチェックしてください)

- セブンイレブン ファミリーマート ローソン
クレジットカード(ご利用可能なクレジットカード:VISA、MASTER、JCB、OMC、DINERS、AMEX)

■クレジットカードご利用の場合(ご利用の場合のみカード番号および有効期限をご記入ください)

カード番号																			
有効期限	_____年		_____月																

■お支払いに関するご連絡先(必ずご記入ください)

FAX _____

フリガナ _____

E-mail _____@_____

※いずれもご記入いただいた場合、E-mailアドレスへ優先でご案内致します。(エラーとなる場合は、FAXにてご案内いたします。)
 ※メールアドレスはブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。
 ※フリガナはab-c@de1.jpであれば、エービーハイフンシー@デーイーチドットジェーピーのようにご記入ください。
 ※entry@sportsentry.ne.jpからのメールを受信いただけるよう設定をお願いいたします。

■ご注意

※お支払いに関するご連絡先(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。
 ※FAXをお送りいただいた後、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、お支払案内を記入いただいたメールアドレスまたはFAXへご返信いたしますので必ずご確認をお願いいたします。万が一連絡がない場合には下記までご連絡ください。
 ※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。

◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター TEL0570-039-846(平日10時~17時)
 (尚、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からのお電話は繋がりません)
 ※ガイダンスのあと「2」を押してください。