

第55回安城シティマラソン ボランティアスタッフ申込書
(団体用)

令和 4 年 月 日

【団体名： 】

No.	氏名	住所	電話	ジャンパー サイズ※2
1		〒		
2		〒		
3		〒		
4		〒		
5		〒		
6		〒		
7		〒		
8		〒		
9		〒		
10		〒		

※1 代表者の「No.」に○を記入してください。

※2 赤色のスタッフジャンパーをお持ちでない方は、必ずサイズを記入してください。(サイズは、M ・ L ・ LL)

※3 日程等詳細については、11月中旬以降にご案内します。

送付先 安城市新田町新定山41-8 安城市スポーツ課

電話 0566-75-3535

FAX 0 5 6 6 - 7 7 - 9 2 9 3

Eメール my-sports-anjo@city.anjo.lg.jp