

申込方法

以下の4方法があります。納入した参加費は、不参加になっても返金致しません。

1 下記2か所の申込場所にて、参加費を添えての申込み

●メディアス体育館おおぶ(大会事務局)

※受付時間は午前9時から午後8時まで
申込期間内では、8月18日(月)が休館日となります。
〒474-0011 愛知県大府市横根町平地191番地

●大府市市民協働部スポーツ振興室 市役所3階

※受付時間は午前9時から午後5時まで
水曜日のみ午後7時まで開庁しています。(土日祝は閉庁日)
〒474-8701 愛知県大府市中央町五丁目70番地(大府市役所内)

2 申込書兼払込取扱票に必要事項を記入し、ゆうちょ銀行、郵便局にて振込みでの申込み

3 Webサイト「RUNNET」からの申込み https://runnet.jp/ 9月8日(月)まで

4 中学生以下は、専用フォームからの申込み

※②、③については高校生以上のみ申込できます。また、別途手数料がかかります。 ※案内等に使用する漢字は、JIS X 0213:2004に基づいて使用します。

その他

- 公共交通機関をご利用ください。(JR東海道本線大府駅下車、駅西方面徒歩にて約19分です。)
- 駐車場の数には限りがあり、事務局が発行する駐車券がない場合は駐車できません。(駐車券は使用希望者へのみ発券いたします。)なお駐車場での盗難・事故等に関し、主催者は一切責任を負いません。
- 小学生以下が参加する場合は、必ず保護者(団体の場合は大人)が会場まで引率してください。小学校未就学児は必ず保護者と一緒に参加ください。
- ナンバーカード及び計測チップは、10月下旬ごろに郵送をさせていただく予定です。なお、都合により大会に参加できなかった方は、計測チップを事務局まで直接お持ちいただくか、郵送してください(郵送料は参加者負担)。計測チップを返却いただけない場合は、実費を請求する場合があります。
- 他人に危害を与えるおそれがある行為(ドローンなど)は一切禁止します。

個人情報の取り扱いについて

主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法令等を遵守のうえ、個人情報を取り扱います。大会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内への掲載、次大会の案内、報道機関等への記録発表(ランキング等)に利用します。

記入例

- この申込み書(払込取扱票)1枚で、1人分の申込みです。
 - 必要事項を記入し、参加費を添えて最寄りのゆうちょ銀行、郵便局の窓口でお振込みください。
- ※参加費が無料(中学生以下)の場合は「申込み書(払込取扱票)」(コピー可)を事務局まで郵送するか申込み窓口までご持参ください。今回からは便利な専用フォームでの申込みもご利用できます。

00 大阪		払込取扱票									
口座記号番号		金額									
008307		27583									
加入者名	大府シティ健康マラソン大会実行委員会										
ご依頼人・通信欄	※ふりがな おおぶ たろう 参加者氏名 大府 太郎 住所 〒474-8701 愛知 大府市中央町 五丁目70番地 大府マンション101号 所属 おぶちゃんず 参加種目コード M 2 保護者名										
性別	男・女	生年月日	昭和・平成・令和(大会当日)								備考
47	9	1	53歳								
自宅	0000 - 00 - 0000		携帯電話								
000 - 0000 - 0000			駐車場使用								
する・しない			印								

必ずボールペンで読みやすい文字でご記入ください。

大会当日(11月9日)の満年齢

駐車場の必要場合は「する」に○をつけてください(複数で同乗される方は運転する人のみ○をつけてください)

左ページの種目コード表を参照してください

参加者が中学生以下の場合のみ署名、押印してください

参加申込み書

00 大阪		払込取扱票									
口座記号番号		金額									
008307		27583									
加入者名	大府シティ健康マラソン大会実行委員会										
ご依頼人・通信欄	※ふりがな 参加者氏名 住所 〒 都・道 府・県 所属 参加種目コード 保護者名										
性別	男・女	生年月日	昭和・平成・令和(大会当日)								備考
47	9	1	53歳								
自宅	0000 - 00 - 0000		携帯電話								
000 - 0000 - 0000			駐車場使用								
する・しない			印								

各票の※印欄は、ご依頼人様においてご記入ください。

※アパート名・棟・号室まで正確にご記入ください。

※左ページ「種目コード表」を参照してください。

私は誓約内容に同意の上、上記の者の参加を承諾します。

ご依頼人欄に、おとこ・おなまえをご記入ください。(承認番号 大第60724号)

これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

00 大阪		振替払込請求書兼受領証									
口座記号番号		金額									
008307		27583									
加入者名	大府シティ健康マラソン大会実行委員会										
金額	千 百 十 万 千 百 十 円										
おなまえ											
ご依頼人	様										
料金	(消費税込み) 日 附 印										
備考											

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

切り取らないで出してください。