

往信裏面

**立川シティハーフマラソン2017
親子ペアレース参加申し込み**

フリガナ

親：氏名

フリガナ

子：氏名

学年

所属又は学校名

住所：〒

TEL：

【誓約書】

私は、本大会申込規約に同意の上、
参加いたします。

(参加者自署)

親：

子：

キ リ ト リ

往信宛名面

〒190-0015

立川市泉町786-11

立川市泉市民体育館内

立川シティハーフマラソン事務局

親子ペア担当

キ リ ト リ