金 哲彦氏 ランニングセミナー**（R2.10.4 開催）**

**【参加申込書】**

|  |  |
| --- | --- |
| **私は別紙「申込規約」に同意の上、セミナーに申し込みます。****(同意していただける場合は右記に☑してください。)****【注意】チェックが無い場合は受付できません。** | **□** |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
|
| 生年月日 | 大正 ・ 昭和 ・ 平成　　　年　　月　　日　生　　（　　　　　）歳 |
| 住　所 | 〒 | 　　　　-　　 |
|  |
|
| 連 絡 先 | 電話番号（携帯） |  |
|
| 　※日中、連絡がとれる番号をご記入ください。 |
| 緊急連絡先電話番号 |  |
|
| 続柄（　　　　）　　氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　　　※ご本人以外の方の連絡先をご記入ください。  |

■申込締切　　令和2年9月25日（金） ※ただし、定員に達し次第締め切ります。

■申 込 先　　高知龍馬マラソン実行委員会事務局　ランニングセミナー担当あて

FAX：088-823-3981 　　e-mail：ryomamarathon@ken.pref.kochi.lg.jp