２０２４函館マラソンオフィシャル応援団応募用紙

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名※ホームページ等で紹介される名称を記載してください。 | （フリガナ） |
|  |
| 代表者名 | （フリガナ） |
|  |
| 連絡先※本件に係る連絡先を記載してください。※郵便物等のあて先名称が団体名と異なる場合は，その名称も記載してください。 | 住　　所 |
| 名　　称 |
| 電話（固定・携帯）： |
| ＦＡＸ　： |
| Ｅメール： |
| 参加人数 | 大人　　　名・小人　　　名　　合計　　　名 |
| 応援のジャンル・内容等※内容は，できるだけ詳しく記載してください。 | ジャンル□音楽　□ダンス・踊り　□その他のパフォーマンス |
| 内容 |
| 使用機材・楽器等※使用する器材は各自ご用意ください。 |  |
| 応援場所※応援場所を確保できている場合は住所や目印になる建物などを，確保できていない場合は，必要最低スペースや要件などの希望を，できるだけ具体的に記載してください。 | □確保できている（確保できる予定がある）□確保できていない |
| 応援場所／場所の希望 |
| 交通手段※乗用車，バスなどの駐車場はご用意いたしませんので，各自ご準備ください。 | □乗用車（　　　）台・バス（　　　）台□徒歩　□公共交通機関□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 団体紹介・ＰＲポイント・ランナーへのメッセージ等※ホームページでの団体紹介に使用します。 |  |