

■ UPRUN 団体割引専用申込用紙 ■

チーム名 _____ 代表者名 _____

代表者メールアドレス _____ 代表者電話番号 _____

住 所 〒 _____

【参加者名簿】

	氏 名	ふりがな	生年月日(西 暦)	年 齢	性 別	競技種目 名
1			年 月 日	歳	男・女	
2			年 月 日	歳	男・女	
3			年 月 日	歳	男・女	
4			年 月 日	歳	男・女	
5			年 月 日	歳	男・女	
6			年 月 日	歳	男・女	
7			年 月 日	歳	男・女	
8			年 月 日	歳	男・女	
9			年 月 日	歳	男・女	
10			年 月 日	歳	男・女	
11			年 月 日	歳	男・女	
12			年 月 日	歳	男・女	
13			年 月 日	歳	男・女	
14			年 月 日	歳	男・女	
15			年 月 日	歳	男・女	
16			年 月 日	歳	男・女	
17			年 月 日	歳	男・女	
18			年 月 日	歳	男・女	
19			年 月 日	歳	男・女	
20			年 月 日	歳	男・女	
21			年 月 日	歳	男・女	
22			年 月 日	歳	男・女	

- 団体でお申込みの方の受付は、一括して行いますので、代表者の方が必ず責任をもって行ってください。
- 受付完了後のご返金はお断りしております。ご確認、ご了承の上お申し込みをお願い申し上げます。
- 当エントリー用紙はダウンロードし、メールにて返信くださいますようお願いいたします。

【メール送信先】UPRUN 実行委員会 info@up-run.jp

運営会社：株式会社ブリッジシップ

Tel:03-6722-0475

Fax:03-6722-0923

住所:東京都港区芝浦2-16-8 芝浦ニシキビル3F