

ビックアイランドインターナショナルマラソン2020 エントリーフォーム

下記項目にご記入の上、最後のご署名をお願いいたします。

1. お名前(漢字):
 2. 名字(ローマ字/半角表記):
 3. 名前(ローマ字/半角表記):
 4. 性別:
 5. 生年月日(半角表記):
 6. イベント当日(2020/3/15)時点の年齢:
 7. ご住所:
 8. 日本の電話番号:
 9. E-mailアドレス(携帯電話のアドレスはメールが届かないこともございますのでお勧めしません。):
 10. 参加するレース種目:
 11. 予想フィニッシュ時間: 時間 分 秒
 12. 完走Tシャツサイズ (S/M/L/XL/XXL ひとつお選びください。USサイズになります。):
- ※サイズのご希望に添えない可能性がございます。予めご了承ください。
14. 緊急連絡先電話番号:
 15. 現地で連絡の取れる電話番号:
 17. 参加費の返金ができないことを了承します。 はい/いいえ:
 18. 免責書類の代理サインを了承し、レース前に実際にサインします。
はい/いいえ:

署名
