

石垣島マラソン FAX専用申込書

F A X . 0 1 2 0 - 3 7 - 8 4 3 4 申込締切11月13日(金)17:30
 ※お1人様1枚の申込書をご利用ください(コピー可)

▼参加者情報

※黒ボールペンで正確に不備なく記入して下さい。

参加種目 ※必ずチェックを付けてください。	<input type="checkbox"/> フルマラソン		<input type="checkbox"/> 24Km		<input type="checkbox"/> 10Km	
参加種別 ※必ずチェックを付けてください。	<input type="checkbox"/> 一般			<input type="checkbox"/> 高校生		
フリガナ	性別		生年月日		大会当日の年齢	
氏名	男・女		(西暦)	年	月	日 歳
住所	〒 ー 都道府県					
	※アパート、マンション、棟、部屋番号まで正確にご記入ください。					
電話番号(自宅または携帯)	ー		ー		※日中連絡のつく番号	
緊急時連絡先	ー		ー			
メールアドレス	@					
本大会の参加回数	()回目	Tシャツサイズ		S	M	L XL
石垣島マラソン予想タイム	時間	分	(未記入の場合、全て【L】とします)			

■誓約項目

- 主催者は、参加者全員を一日保険に一括加入しますが、保険適用外は自己負担とします。また、大会中における盗難・紛失や、不慮の傷病・事故等に際し応急処置を除いて一切の責任を負いません。
- 申込後の種目や申込者の変更はできません。
- 氏名、年齢、性別等の虚偽申告、申込者本人以外の出場等の不正出場は認めません。その場合は出場が取り消されます。
- 地震・風水害・事件・事故等による中止、または荒天による石垣島への渡航不可、上記②、③あるいは自己都合による出場キャンセル、過剰入金、重複入金の返金はいたしません。
- 大会の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネットなどへの掲載権は主催者側に属します。

私は誓約項目に同意の上、石垣島マラソンに参加します。

※(高校生は保護者のご署名をお願いします)

■お支払方法を選択してください(いずれか必ず1つチェックしてください)

- セブンイレブン ファミリーマート ローソン セイコーマート
クレジットカード(ご利用可能なクレジットカード: VISA、MASTER、JCB、OMC、DINERS、AMEX)

■クレジットカードご利用の場合(ご利用の場合のみカード番号および有効期限をご記入ください)

カード番号																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

有効期限	年	月
------	---	---

※参加費のお支払いには、参加費のほか別途スポーツエントリー利用料が必要です。参加費4000円まで300円、4001円以上は参加費の7%が利用料となります。

■お支払に関するご連絡先(必ずご記入ください)

FAX _____

フリガナ _____

E-mail _____@_____

- ※いずれもご記入いただいた場合、E-mailアドレスへ優先してご案内いたします。(エラーとなる場合は、FAXにてご案内いたします。)
- ※メールアドレスはブロック体で丁寧に分かりやすくご記入ください。
- ※フリガナはab-c@de1.jpであれば、エービーハイフンシー@デーイーイチドットジェーピーのご記入ください。
- ※entry@sportsentry.ne.jpからのメールを受信いただけるよう設定をお願いいたします。

■ご注意

- ※お支払に関するご連絡先(FAX番号またはメールアドレス)の記入がない場合、および送付内容に不備がある場合はお申込みが無効となります。
- ※FAXをお送りいただいた後、2営業日以内(土日祝日は翌営業日)にスポーツエントリーより、お支払案内を記入いただいたメールアドレスまたはFAXへご返信いたしますので必ずご確認をお願いいたします。万が一連絡がない場合には下記までご連絡ください。
- ※ご連絡先の記入誤り及び不明瞭、またはお客様の受信設定等によるお支払い案内の未着に関して、弊社では一切の責任を負いかねます。

- ◆スポーツエントリーカスタマーサポートセンター TEL0570-550-846(平日10時~17時30分)
 (尚、IP電話、ケーブルテレビ専用電話等、および海外からのお電話は繋がりません)
 ※ガイダンスのあと「2」を押してください。