

2027 年 2 月 7 日 (日) 第 9 回あおぞらビーチマラソン in 福岡マリナタウン 申込書

申込者	ふりがな	年齢	性別
			男・女
住所	〒		
携帯 TEL *		緊急連絡 TEL	
メール *			

* 日中に申込者へ連絡のとれる電話番号、**必ず**大会案内等が受信できるメールアドレスをご記入ください。

■ 参加をご希望のコースと部門をお選びください。

申込締切
1/17事前の予告
なく定員に
なり次第締切

- ☐ 親子ラン ☐ ジャンプ! (未就学の子と保護者) ☐ ファイト! (小学生の子と保護者)
- ☐ 5 km マラソン ☐ 10 km マラソン ☐ 20 km マラソン
- ☐ 中学生 (5 km のみ) ☐ 39 歳以下 ☐ 40 歳代 ☐ 50 歳代 ☐ 60 歳代 ☐ 70 歳代 ☐ 80 歳～
- ☐ 17 周リレーマラソン 名チーム ☐ 34 周リレーマラソン 名チーム
- リレー部門 ☐ 一般チーム ☐ 職場チーム ☐ ファミリーチーム

■ 出走者の情報をご記入ください。リレーはチーム名をご記入ください。

親子ラン	氏名	ふりがな	年齢	性別
親・保護者				男・女
子				男・女

リレーマラソンチーム名	15 文字以内			
出場メンバー	氏名	ふりがな	年齢	性別
1				男・女
2				男・女
3				男・女
4				男・女
5				男・女
6				男・女
7				男・女
8				男・女
9				男・女
10				男・女
11				男・女
12				男・女
13				男・女
14				男・女
15				男・女

振込先

GMO あおぞらネット銀行 支店：法人営業部
普通 1177861 グリーン・フィールド合同会社九州大会 A

大人 名・2,970 円該当 名 合計 円

大会の詳細・WEB エントリー
大会ホームページ→

■ 大会規約をホームページで確認し同意したうえで署名をお願いします。

■ 参加申込します。申込日 月 日 【出場選手が未成年の場合】
保護者として出場をご承認のうえ署名をお願いします。

参加者 (自署)

保護者 (署名)

申込ファックス番号
045-345-8790大会事務局 あおぞらマラソン事務局 〒231-0834 横浜市中区池袋 16-5-503
☎ 045-623-6043 (木曜を除く平日 12:30-16 時) ✉ a_office@aozorarun.com
あおぞらマラソン 北海道から九州まで <https://aozorarun.com/home/>