

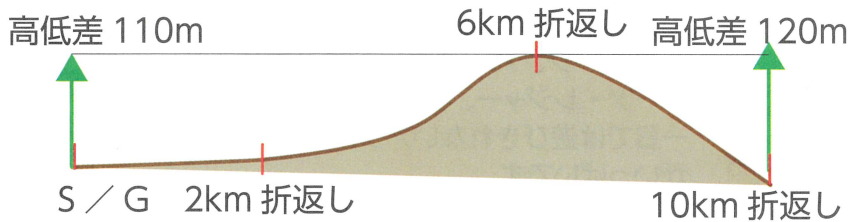
会場のご案内



細入健康マラソンコース (10km, 6km, 2km コース)



※「道の駅細入」の駐車場には大会関係者の駐車は迷惑駐車となります。大会専用駐車場に駐車してください。



見本

02 金沢		払込取扱票		通常払込料金 加入者負担	
口座記号番号		金額		千 百 十 万 千 百 十 円	
007907		69970			
加入者名 細入健康マラソン大会運営委員会		料金		備考	
種目番号	フリガナ 氏名	性別 男・女	生年月日 S H R (歳)	TEL 学 年 保 護 者 氏 名 (印)	
住所	(〒 -)	種目番号	氏名・フリガナ	性別	生年月日 (歳)
種目番号	氏名・フリガナ	性別	生年月日 (歳)	学 年	保 護 者 氏 名 (印)
種目番号	氏名・フリガナ	性別	生年月日 (歳)	学 年	保 護 者 氏 名 (印)

ご依頼人欄に、おところ・おなまえをご記入ください。(承認番号 金第3968号)
これより下部には何も記入しないでください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	007907	通常払込 料金加入 者負担
金額	69970	
千 百 十 万 千 百 十 円		
加入者名	細入健康マラソン大会 運営委員会	
ご依頼人	おなまえ 様	
料金	日 附 印	
備考		

この受領証は、大切に保管してください。

払込取扱票の
記入上の注意点
→
種目番号・氏名・
性別・生年月日・
住所・連絡が取
れる電話番号を
確実にご記入く
ださい。

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
切り取らないでください。