**いわて奥州きらめきマラソン☆応★援☆隊★申込書**

**申込期限：平成31年２月28日（木）**

私は「いわて奥州きらめきマラソン☆応援隊☆」募集要項の記載内容を理解したうえで遵守し、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **（ふりがな）****代表者名** |  |
| **代表者連絡先** | 〒　　　－ |
|  |
| TEL　　　　　　－　　　　　－ |
| FAX　　　　　　－　　　　　－ |
| E-mail　 |
| **予定応援者数** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人※おおむね10人以上での応援となるようお願いします |
| **応援内容** | ※一般的な声援の場合は「一般」と記入ください。 |
| **応援ポイント・実施時間****の希望** |  |
| **団体紹介ＰＲコメント又は****ランナーへのメッセージ等** |  |
| **雨天時の実施可否** | 　　　　　可　　　　　　　　　　不可 |
| **音響使用について**（スピーカー等の音響については、各団体様でご用意していただきます） | 使用する　　　　　　　使用しない |
| **その他**（要望、問い合わせ等がございましたら、ご記入ください） |  |

【申込み・問い合わせ先】

いわて奥州きらめきマラソン実行委員会事務局（奥州市協働まちづくり部生涯学習スポーツ課内）

　　〒023-1192　奥州市江刺大通り1-8

　　TEL :0197-35-2111（内線334～337）　FAX:0197-35-7466

（平日　８：30から17：15）

 Mail: shousupo@city.oshu.iwate.jp

※注意　応募団体多数の場合は、人数や内容によって実行委員会で選定をいたします。