

第40回 寺泊シーサイドマラソン 沿道応援隊 参加申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな			
団体名			
団体住所・連絡先	〒 -		
	TEL		FAX
	E-mail		
ふりがな			
代表者氏名			
ふりがな		TEL	
担当者名・連絡先			
演目内容	(記入例)音源を使用して、ソーラン節を踊る。		
参加人数			

メール・郵送・FAXのいずれかの方法でお申し込みください。

◆申込み先◆ 寺泊シーサイドマラソン実行委員会事務局

〒 940-2592 新潟県長岡市寺泊烏帽子平1977-8(長岡市寺泊支所地域振興課内)
 (TEL) 0258-75-3111 (FAX) 0258-75-2238
 (メール) tr-chiiki@city.nagaoka.lg.jp