**令和５年度　めざせ完走！**

**はじめてのフルマラソンセミナー**

参加申込書

▼下記にご記入の上、申込先にメールまたは郵送で送付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日　（年齢） | 男 女 |
| 氏　　名 |  | 西暦　　　　年　　月　　日　（　　） |
| 住　　所 | 〒　　　　― |
| 電話番号（日中連絡先） |  |
| メールアドレス |  |

※取得した個人情報は、本事業以外には使用いたしません

≪事前アンケート≫

該当するものに〇を付けてください

|  |
| --- |
| 1ランニングの経験ジョギング程度　　　　　　　　タイム測定をしたことがある（10ｋｍなど）ハーフマラソン出場　　　　　　フルマラソン出場 |
| 2今年の新潟シティマラソンに出場予定ですか？はい　　　　　　いいえ |
| 3セミナーでどのようなことを学びたいですか？（自由記載） |

公益財団法人　新潟市スポーツ協会

〒95１-8132　新潟市中央区一番堀通町3-1

Tel：025-266-8250

Mail：info@niigatashi-sports.or.jp

**お問合せ先（申込先）**

**二次元コードからお申込みできます　　➡**