

F A X : 078-334-6022宛 ファックス願います。

(神戸マラソンレディスランニングクリニック事務局宛)

神戸マラソン ランクリカレッジ in神戸学院大学

	ご記入欄
お名前 (ふりがな)	
ご住所	
電話番号 (携帯でも可) ※連絡が付き易い時間がある場合は その時間をご連絡ください。	
FAX番号	
性別	
生年月日	
メールアドレス	@
ランニング歴 (フルマラソン経験の有無、 フルマラソンタイム (ハーフ) 等)	
神戸マラソン受付番号 ※神戸マラソンフルマラソン当選者のみに 限らせていただきます。	※数字頭の「0」を除く 下8ケタをご記入くださいませ。

9月4日(金)までに返信FAXにてご連絡させていただきます。
(FAXをお持ちでない方は電話等でご連絡させていただきます。)

お問い合わせ先：神戸マラソンレディスランニングクリニック事務局 電話 078-334-6021
(平日10時～17時)