

第5回 風の草原リレーマラソン

Grassland of the Wind Relay Marathon 2017

2017年11/23(木)祝

会場/国営みちのく杜の湖畔公園 北地区 風の草原

メンバー【 変更 ・ 減員 】申請書

申込日 : 平成 年 月 日

カテゴリー	男子 ・ 女子 ・ 男女混合 ・ 職場対抗 ・ 親子ラン(変更のみ)
チーム名	
チーム代表者名	

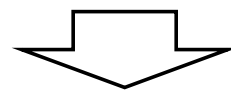
【メンバー変更の場合】

	変更前のメンバー氏名	変更後のメンバー氏名	性別	年齢
1			男 ・ 女	歳
2			男 ・ 女	歳
3			男 ・ 女	歳
4			男 ・ 女	歳
5			男 ・ 女	歳
6			男 ・ 女	歳
7			男 ・ 女	歳
8			男 ・ 女	歳
9			男 ・ 女	歳
10			男 ・ 女	歳

【メンバー減員の場合】

	減員メンバー氏名
1	
2	
3	
4	
5	

申込人数	名
------	---



変更後の人数	名
--------	---

※チーム名、代表者名は先に申し込んだ際のお名前をご記入ください。

※メンバーの変更によるカテゴリーの変更はできません。

※メンバー減員による参加料の払い戻しはできかねますので予めご了承下さい。