

FAX : 0463-70-6266
24 時間グリーンチャリティーリレーマラソン大会事務局行

**24 時間グリーンチャリティーリレーマラソン
テント区画隣り合わせ申告用紙**

No. _____ 代表者氏名 _____

チーム名 _____

隣り合わせ希望チーム

No.	代表者氏名	チーム名

※ 24 時間チームの部にお申込の団体で、他団体との隣り合わせ（同日申し込み、同じ代表者であっても他チームとなります。）をご希望の際はこの用紙をご使用になり、大会事務局へ FAX してください。

Eメールの場合は、tokyo24@r-wellness.com までご連絡ください。その際、題名に「東京テント区画」と表記してください。

5月31日（火）必着

※ 最終の確認となります。事前に隣り合わせ希望をお申込された方も、確認のため再送していただけると幸いです。

※ テント区画場所の指定・希望は受け付けられません。ご了承ください。

※ 片方のチームが「競技場外テントスペース対象」の場合、もう一方のチームも競技場外のテントスペースになります。