※ランナー枠には定員数があるため、お申込み頂いても、お断りする場合がありますのでご了承ください。（先着順）

**そらぷちキッズキャンプ「アクティブチャリティ」申込み用紙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  申込者・寄付者名 | ※領収書の宛先名となります。 | | | |
| 所属先（法人団体名） |  | |  | |
| 住　所 | 〒  ※領収書等資料郵送先となります。 | | | |
| 連絡先（TEL/FAX） |  | | | |
| e-mail  （そらぷち事務局・東京マラソン事務局よりメール連絡があります。） |  | | | |
| 寄付予定金額／寄付入金予定日  （※20万円以上となります。） | 寄付予定額（通貨記載） | | 寄付入金予定日  （　～8/28での入金必須　）  2019年　　月　　日 | |
| 出走者情報  氏名が申込者と同一の場合は  「同上」と記載ください。  ※複数名の場合は、  別紙にて出走者名簿（書式任意）を  提出ください。 | （ふりがな）  氏 名 |  | | |
| 性 別 |  | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 国籍 |  | 登録等に使う言語を○印で選択ください | 日本語 ・ 英語 |
| 申込者との関係 |  | | |

ご提供頂いた情報は、当財団内において個人情報保護法及び関連法を遵守し適正に管理いたします。

今回は東京マラソン2020チャリティランナー出走のための情報であるため、主催団体の一般財団法人東京マラソン財団へ情報提供することをご了承ください。この団体内においても上記情報の適正管理を遵守いたします。

※振込み手数料は、申込者の負担となります。

**申込み締切：**

**8月28日(水)17:00まで**



問合せ・お申込み先

公益財団法人そらぷちキッズキャンプ

TEL：0125-75-3200　FAX:0125-75-3211　E-mail：[info@solaputi.jp](mailto:info@solaputi.jp)