|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな****①　 　お名前** |  |
| **②　 ご住所** | **〒** |
| **③　 携帯番号****（なければ自宅番号）** |  |
| **④　参加コース** | **A 3km B 5km C 10km** |
| **⑤ Tシャツサイズ** | **140 　 150 　 SS 　S　 M 　 L 　 LL** | **⑥　ご年齢** |  |

ともしび×カネテツ　ちくわRUN

**個人申込書**

FAX：078-412-3871

e-mail：tomosibi@kobe.coop.or.jp