

守谷ハーフマラソン　　　　エピソード応募用紙

|  |
| --- |
| 【タイトル】 |
| 【エピソード】※４００文字程度　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | ペンネーム |  |
| 所　属 |  | 性　別 |  | 年　齢 | 　　　　歳 |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |

※ペンネーム以外の個人情報は、エピソード掲載に使用いたしません。

※掲載は、タイトル・エピソード・ペンネームの３点を使用いたします。匿名をご希望の方は、ペンネーム欄に「匿名希望」とご記載ください。

【送り先】守谷ハーフマラソン事務局　〒302-0198　茨城県守谷市大柏950-1　FAX　0297-45-5703