

申込方法

1 インターネット申込

大阪YMCAチャリティーランサイトから申込できます。

ホームページは検索
又はQRコードから

大阪YMCAチャリティーラン2019

検索



(<https://www.osakaymca.or.jp/volunteer/events/OsakaYMCA-International-charityrun/2019/index.html>)

支払方法は、クレジットカード決済、銀行振込、現金書留、チャリティーラン事務局窓口払いになります。
エントリー費の支払いが完了した時点で申込完了となります。締切日までに、ご入金が無い場合はお申込みされません。

◎銀行振込先 ... 三菱UFJ銀行 大阪為替集中店(普) 230101 (名義) 財)大阪YMCA

※通信欄に「チャリラン ランナー」とご記入ください。通信欄がない場合は、振込名義人の後に「チャリラン ランナー」とご記入ください。

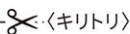


2 郵便申込

申込書とエントリー費を一緒にお送りください。申込書とエントリー費の確認が取れ次第、申込完了となります。

◎郵送先 ... 〒550-0001 大阪市西区土佐堀1-5-6 大阪YMCA チャリティーラン事務局

【申込規約】以下ご承諾いただき、参加申込をしてください。1. 申込後の種目変更、キャンセルはできません。また過剰入金、重複入金の返金はいたしません。2. 地震・風水害・降雪・事件・事故・疾病等による開催縮小・中止の通知方法等についてはその都度主催者が判断し、決定します。3. 左記2に該当する中止に伴う参加費返金はいたしません。4. 参加者は、保護者(参加者が未成年の場合)、チームメンバー(グループエントリーの場合)から、本大会への参加の承諾を得てください。年齢等の虚偽申告、申込者本人以外の出場(代理出走)は認めません。それらが発覚した場合、出場を取り消します。5. 参加者は、大会出場中の映像・写真・記事・記録等をテレビ・新聞・雑誌・インターネット・パンフレット・主催者報告書などに報道・掲載・利用されることを承諾します。またその掲載権・使用权は主催者に帰属します。6. 参加者は、主催者の安全管理・大会運営上の指示に従います。7. 参加者は、大会開催中に傷病が発生した場合、応急手当てを受けることについて異議ありません。その方法・経過等については主催者の責任は問いません。8. 参加者は、大会開催中の事故・紛失・盗難・傷病等に関し、主催者の責任を免除し賠償責任等の請求は行いません。9. 参加者は、大会開催中の事故・傷病への補償は主催者が加入した保険の範囲であることを承諾します。



第25回大阪YMCAインターナショナル・チャリティーラン2019 申込書

チーム名 ※10kmラン以外	参加種目 ※ひとつお選びください		<input type="checkbox"/> たすきリレー(順位制) <input type="checkbox"/> グループラン <input type="checkbox"/> 10kmラン <input type="checkbox"/> ファミリー・キッズラン <input type="checkbox"/> チャリティーウォーク				
	コスチュームエントリー		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※たすきリレー・10kmランは、ベストコスチューム賞の選考対象とはなりません。				
氏名	ふりがな	年齢	歳	生年月日	年 月 日		
住所	〒			所属(企業・団体等) ※任意			
連絡先電話番号	() -	大会当日の緊急連絡先		() -			
メールアドレス	@						
エントリー費お支払方法	<input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> チャリティーラン事務局窓口払い						
領収証発行	<input type="checkbox"/> 希望(寄付金領収証) <input type="checkbox"/> 希望(一般領収証) <input type="checkbox"/> 不要			領収書宛名			
ランナー・チームスポンサー	※こちらに記載されたとおりに掲載されます。						
エントリー費納入予定日	月 日		※納入締切8月30日(金)				
出場ランナー名 ※数字と走る順番とは無関係です。 ※未定の場合、または変更があった場合は、 チャリティーラン当日受付に再提出してください。	性別	(西暦)生年月日	年齢	伴走者名	性別	(西暦)生年月日	年齢
1	男・女	年 月 日	歳	1	男・女	年 月 日	歳
				2			
2	男・女	年 月 日	歳	3	男・女	年 月 日	歳
				4			
3	男・女	年 月 日	歳	5	男・女	年 月 日	歳
				6			
4	男・女	年 月 日	歳	7	男・女	年 月 日	歳
				8			
5	男・女	年 月 日	歳	9	男・女	年 月 日	歳
				10			

申込規約の内容に同意し、第25回大阪YMCAインターナショナル・チャリティーラン2019に(ランナー全員を代表して)申し込みます。

(代表者 氏名)

年 月 日

シキキキ