

# 伴走者・介助者登録用紙

登録締切：10月22日(月)

ランナー受付時に伴走者・介助者登録を行っていただいた方には、ビブスまたはレースナンバーを配布いたします。本登録用紙に必要事項をご記入の上、下記住所まで郵送いただくか FAX にてお送りください。

伴走者・介助者の方も受付会場での受付が必要です。大会に参加されるランナーと一緒にご来場いただき、本登録用紙をご提出の上、伴走者・介助者用ビブスまたはレースナンバーをお受けとりください。郵送で登録される方は事前に登録用紙をコピーしてお持ちください。  
 ※伴走者および介助者は原則ランナー 1名につき、ひとりとなります（フルマラソン伴走者・介助者は南部市場内（19.7 km付近）で交代することができます。交代する伴走者・介助者についても登録が必要ですのでそれぞれ本用紙にてお申し出ください。）。

**【大会に参加されるランナー】**

氏名	フリガナ
種目 ※該当種目に○をしてください。	( 1/7 フルマラソン ・ フルマラソン )
レースナンバー	
伴走または介助が 必要な理由	( 伴走 ・ 介助 ) ※該当の個所に○をしてください。

**【伴走者または介助者】**

種目 ※該当種目に○をしてください。	( 1/7 フルマラソン ・ フルマラソン ・ フルマラソン前半 ・ フルマラソン後半 )
氏名	フリガナ
住所	〒
生年月日	西暦 年 月 日
ご本人様連絡先	TEL
緊急時連絡先	TEL 氏名 (続柄)

横浜マラソン組織委員会事務局

〒231-0015 神奈川県横浜市中区尾上町 6-81 ニッセイ横浜尾上町ビル 3F

TEL : 045-651-0666 FAX : 045-226-5037

E-mail : info@yokohamamarathon.jp