



ふくい桜マラソン2026 応援ステージ出演申込書

☐ 募集要項の内容について了承し、申し込みます。 ※口にチェックをお願いします。

◆出演を希望する応援ステージ

☐ 坂井会場 ☐ 福井会場 ☐ どちらの会場でも可

◆団体・グループの情報

団体・グループ名		(フリガナ)	
代表者連絡先	氏名	(フリガナ)	
	住所または所在地	〒	
	電話番号	携帯電話：	固定電話：
	メールアドレス		
		※手書きする場合、「0(ゼロ)」と「o(オー)」や「1(イチ)」と「l(エル)」、「ー(ハイフン)」と「_(アンダーバー)」など、文字の違いが分かりづらいものは、アドレスの上にフリガナを入れてください。	
報道機関からの取材対応	☐ 可 ☐ 不可		
参加予定人数(※)	出演者：名	出演者以外のスタッフ：名	
駐車場必要台数(※)	乗用車：()台 マイクロバス：()台 中型バス：()台 大型バス：()台		
団体・グループ紹介文(150字以内)			
ランナーへの応援メッセージ(100字以内)			

※参加予定人数および駐車場必要台数は、2月中旬頃に再度確認させていただきますので現時点の予定数をご記入ください。
駐車場はご用意できる数に限りがありますので、乗り合わせにご協力をお願いします。(台数を調整させていただく場合があります。)

