

**FAX : 0463-70-6266**

**24 時間ゆめりレー in 湘南ひらつか大会事務局行**

## **24 時間ゆめりレー**

### **in 湘南ひらつか**

#### **テント区画隣り合わせ申告用紙**

No、(必須) \_\_\_\_\_ 代表者氏名 \_\_\_\_\_

チーム名 \_\_\_\_\_

#### **隣り合わせ希望チーム**

No、(必須)	代表者氏名	チーム名	チーム人数

※1 **テント区画サイズ (大テント・小テント) の異なる隣り合わせはできません。**

**ん。** (8人以上は大テント、8人未満は小テント)

※2 チームの部にお申込の団体で、他団体との隣り合わせ (同日申し込み、同じ代表者であっても他チームとなります。) をご希望の際はこの用紙をご使用になり、大会事務局へ FAX してください。

Eメールの場合は、[hiratsuka@r-wellness.com](mailto:hiratsuka@r-wellness.com) までご連絡ください。その際、題名に「ひらつかテント区画」と表記してください。

**8 月 31 日 (月) 必着**