



# 福岡マラソン 2025 ランナー応援イベント 出演申込書

「出演規約」を遵守することに同意し、下記の通り、福岡マラソン2025ランナー応援イベントに申し込みます。

代表者  
署名

申込日 2025年 月 日

団体名		フリガナ ※大会ホームページ等に掲載させていただきますので、掲載希望の名称を記入してください。		
担当者連絡先	氏名	フリガナ	役職等	団体の場合、団体での役割等 ( )
	住所	〒		
	携帯電話番号		Eメール	
出演希望会場 <small>第1希望から第3希望を数字で記入してください</small>		<input type="checkbox"/> 今津運動公園 <input type="checkbox"/> 久保田クリニック前 <input type="checkbox"/> 鰻いとしま駐車場 <input type="checkbox"/> 希望会場以外での出演は辞退する		
<b>出演内容</b>				
演目内容	ジャンル	<input type="checkbox"/> 応援団・チアリーディング <input type="checkbox"/> ダンス・踊り <input type="checkbox"/> 楽器演奏 <input type="checkbox"/> 歌・合唱 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	内容 <small>※別紙記載可</small>	出演時間 ( ) 分 ※最長20分(準備・撤収時間含む)		
使用楽器／機材	楽器の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	使用楽器・数量	(例：太鼓×1張 等)
	持込音源	<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> PC・スマートフォン・タブレット	<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 無
	持込機材			
	楽器・機材の搬入方法			
参加人数	出演者	名	帯同者	名
当日の交通手段	<input type="checkbox"/> 車 (下に台数記入) <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ↳ 乗用車 ( ) 台      マイクロバス ( ) 台      中型バス ( ) 台      大型バス ( ) 台 ※駐車場には限りがあります。乗り合わせのご来場にご協力ください。出演規約を必ずご一読ください。			
団体紹介コメントやランナーへの応援メッセージ	※出演決定後、大会ホームページ等に記載させていただく場合があります。(200字程度)			

※ ご記入いただいた個人情報は、出演に関する諸手続き及び各種案内のために使用させていただきます。ご本人の承諾がない限り、第三者に開示することはいたしません。ただし、出演に関する確認・連絡及び各種諸手続きのため機密保持契約を締結した業務委託先に預託することがありますので、予めご了承ください。

※ 出演時間については、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

**申込締切 : 2025年8月18日(月) ※当日消印有効**

### 申込・問合せ先

福岡マラソン実行委員会事務局 ランナー応援イベント担当

【住所】 〒810-8620 福岡市中央区天神1-8-1

【電話】 092-711-4676