

申請日 令和 年 月 日

さいたまマラソン大会事務局 御中

令和6年度「さいたまマラソン・タイアップ企画」認定申請書

「さいたまマラソン・タイアップ企画」の認定を申請します。

申請者

所在地（〒 — ）

電話番号 — — —

団体（事業所）名

代表者職・名前

事業名		
実施期間	令和 年 月 日（ 時 分）から	
	令和 年 月 日（ 時 分）まで	
募集期間	令和 年 月 日（ 時 分）から	
	令和 年 月 日（ 時 分）まで	
実施場所	名称	
	所在地	
事業内容 (別添資料添付可)	対象者	
	定員	
	受講費用	
	担当講師	
	内容	
問い合わせ先	(名称又は部署)	
	(担当者職・名前)	
	(電話： — —) (FAX： — —)	
	(E-mail：)	