

おかやまマラソン協働事業の認定を申請します。

申請者

□ 団体（事業所）名

□ 代表者職・氏名

□ 住 所 (〒)

【期日・時間等不確定の場合は、その旨をお書きください。】

事務局記載欄	受 付 記 録			備 考
	月 日	No.		

※複数の事業がある場合は、必要数をコピーしてご使用ください。

※お預かりした個人情報、当協働事業募集以外の目的に使用することはありません。