

## 2020東京ヴェルディ稲城グリーンリレーマラソン「親子ミニマラソン申し込み書」

保護者氏名	住所	連絡先	生年月日（西暦）
	〒 -	電話： 携帯： E-mail：	年 月 日
子供氏名		2020年5月6日当日年齢	生年月日（西暦）
			年 月 日