

# 走って

# 思いを届けませんか。

福井のまちを  
良くする



## 求む!意思あるランナー

10月3日(日)に開催する第33回福井マラソンに、赤い羽根のTシャツを着て走ってもらう方を募集しています。  
個人で記録をねらう方、自分のペースで走る方もOKです。



## 「福井マラソン」チャリティーランナー募集

一緒に、5キロコースを  
後尾で走ってもらう方も募集します。

[当日の流れ]

- 8:30 一緒に走る方の集合(ホテルフジタ前)
- 9:15 スタート
- 10:00 ゴール(共同募金特設テント集合)
- 10:30 解散

参加費  
3,500円

(中学・高校生)2,000円  
(10キロ・ハーフ)4,000円  
参加費には募金1,000円と福井  
マラソンの参加費が含まれてい  
ます。全員に「赤い羽根の記念  
Tシャツ」をお送りします。

締め切り

8月20日  
(金曜日)

申込方法

裏面の申請書をF  
AXやメールでお  
送りください。ホ  
ームページからの  
申込もできます。



じぶんの町を良くするしくみ。

## 赤い羽根共同募金

社会福祉法人 福井県共同募金会

〒910-0026 福井市光陽2-3-22 福井県社会福祉センター3F

TEL:0776-22-1657 FAX:0776-22-3093

詳しくは、akaihane-fukui.jpまで

(このチャリティーランは、福井新聞社よりランナー1人につき500円の支援をいただいています。)

じぶんの町を良くするしくみ。

# 赤い羽根共同募金

赤い羽根チャリティーラン申込み用紙 (FAX専用)

福井県共同募金会 行

FAX:0776-22-3093

氏名	(フリガナ) _____	性別	男・女	生年月日	T・S・H 年 月 日	参加部門	・ハーフ公認 ・ハーフ一般 ・10KM ・5km ・運営ボランティア
住所	〒 _____		未成年の場合	保護者署名 私は申込規約に同意の上大会参加を承諾します。			
電話	_____			サイズ	M・L		

氏名	(フリガナ) _____	性別	男・女	生年月日	T・S・H 年 月 日	参加部門	・ハーフ公認 ・ハーフ一般 ・10KM ・5km ・運営ボランティア
住所	〒 _____		未成年の場合	保護者署名 私は申込規約に同意の上大会参加を承諾します。			
電話	_____			サイズ	M・L		

氏名	(フリガナ) _____	性別	男・女	生年月日	T・S・H 年 月 日	参加部門	・ハーフ公認 ・ハーフ一般 ・10KM ・5km ・運営ボランティア
住所	〒 _____		未成年の場合	保護者署名 私は申込規約に同意の上大会参加を承諾します。			
電話	_____			サイズ	M・L		

8月20日(金)までに申込みください。  
後日、振替用紙を送ります。