***2024白根ハーフマラソンシャトルバス運行申込書***

**☆シャトルバスのご利用について（必ずお読みください）**

|  |
| --- |
| ●　シャトルバスのご利用は、予約制となります。  ●　到着時間は道路の混雑状況により変化します。予めご了承ください。  **申込方法：**申込書に必要事項を記入の上、「白根ハーフマラソン事務局」宛にメール、FAXまたは、郵送にてお送りください。メールアドレス［　[shirone@s-nets.info](mailto:shirone@s-nets.info)　］FAX 0259(74)2130  **申込締め切り：2024年4月26日(金)厳守** |

**5月12日（日）大会当日　往路**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出発場所 | 出発時間 | 到着場所 | 到着時間 | **○を記入** |
| 新潟駅（南口） | 6：45 | 白根カルチャーセンター | 7：55 |  |

**5月12日（日）大会当日　復路**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出発場所 | 出発時間 | 到着場所 | 到着時間 | **○を記入** |
| 白根カルチャーセンター | 12：15 | 新潟駅（南口） | 13：25 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名（フリガナ） | 電話番号※ 携帯番号 | 申込日 | **送付先**  白根ハーフマラソン  大会事務局  NPO法人エス・ネット  〒950-1111  新潟市西区大野町3357-1  TEL025（211）4180  FAX025（201）8075  E-mail：shirone@s-nets.info |
| （　　　　 　　　） |  | 月 　日 |
| 住　　　所 | | |
| （〒　　　　―　　　　） | | |