第24回視覚障害者京都マラソン大会
伴走者記入用紙（No,　　）

所属団体 (団体名)	
ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　　名 (代表者)	
住　　所	〒　　ー TEL　　ー　　ー
連 絡 先	ー　　ー　　(自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)

(ﾌ ﾘ ｶ ﾞ ﾅ) 氏　　名	性別	年齢	希望距離	予想タイム	参加回数 (何回目)	連絡先・備考 (団体一括も可)

ご注意：氏名欄のフリガナは、点字版プログラム作成のため、なお、希望される距離種別の予想タイムは、ランナーとの組合せに必要ですので必ずご記入下さい。**また、伴走の目安タイムとして、10km：60分以内、3km：20分以内、1km：8分以内の走力が必要です。**