

浙江马拉松积分赛申请表

赛事名称												
赛事时间												
组织机构												
申请类别												
赛事项目及规模												
浙马免费名额												
通讯地址				邮编								
联系人姓名			职务			电话						
电子邮箱				传真								
申请期限	年		月		日至		年		月		日	
竞赛规程	可附件											
当地体育部门 审批意见	单位负责人签字盖章 年 月 日											
浙江省马拉松及路跑 协会审批意见	单位负责人签字盖章 年 月 日											

浙江省马拉松及路跑协会

地址：杭州市下城区体育场路 212 号省体育大厦 11 楼 邮编：310004

电话：0571-85062073