

第18回 千葉・青葉の森リレーマラソン

参加申込書

フリガナ チーム名																			
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

受付 番号	
----------	--

フリガナ 代表者名	
--------------	--

※代表者が連絡先でない場合はその旨を記入してください。

代表者住所 (連絡先)	〒																		

※会社の場合は〇〇ビルだけでなく 会社名及び()階()室まで記入してください。

部 門	小学生	中学生	女性	男女混合
	職場	ファミリー	熟年	クラブ

※該当部門を○で囲んで下さい。

目標タイム	時間	分	秒	昨年入賞実績	部門	位
-------	----	---	---	--------	----	---

※制限時間は4時間です。

	氏 名	フリガナ	性 別	年 令	学 年	備 考
1			男 女			
2			男 女			
3			男 女			
4			男 女			
5			男 女			
6			男 女			
7			男 女			
8			男 女			
9			男 女			
10			男 女			

※ 性別欄は○を付けて下さい。 ※ 学年欄は小6・中3などと記入して下さい。

※ 伴走の必要な方は備考欄にその旨を記入して下さい。

誓約書

私たちは「第18回千葉・青葉の森リレーマラソン」への参加にあたり、健康管理に細心の注意を払い、大会中の不慮の疾患や事故などの場合には一切自分の責任とし、主催者に対して何らご迷惑をかけず、本競技のルールに従うことに同意します。

年 月 日 代表者 _____ 印

小・中学生だけのチームに限り

上記チームの参加に同意しています。

年 月 日 代表保護者 _____ 印