

第10回SAIKIリレーマラソン 参加申込書



参加され	しる部門にチ	ーェックしてください。	※ご入金をもって、参加申込となります。					
	一般の部	□ ファミリーの部 参加者内訳(1チーム:4人以上10人以下)						
□ ジュニア(小学生以下)の部			・一般(2,000円) × 人 参加者合計:					人
			•高校生	以下(1,0)00円)×	人	参加料合計:	円
チーム名		フリガナ	<u>!</u>				目標タイム(2時間」	以内)
							- 	
チームPR							分	秒
※チーム構成や目標など ご自由にお書きください								12
代表者氏名		フリガナ			携帯		<u> </u>	
					自宅			
					メール			
		〒 −						
代表者住所								
※代表者宛てに参加通知書を送付します。番地等最後まで正確にご記入くが								
No.	出場者氏名		年齢	No.		出場	者氏名 ————————————————————————————————————	年齢
1	フリガナ		_	6	フリガナ			
2	フリガナ		-	_	フリガナ			
				7				
	フリガナ			_	フリガナ			
3				8				
	フリガナ				フリガナ			
4				9				
5	フリガナ				フリガナ			
				10				
	W/N=++>	(電子に) 一川田シムマロ人へに ホ	相払げたご	メデミナ ナ ノふい	<u> </u>	♥楽は こしましまします。	ツばむしい 明なといよい	
※代表者が選手として出場される場合には、出場者氏名にもご記入ください。 ※数字と走る順番とは関係ありません。								
誓 約 書								

私たちは、主催者の定めたルールを遵守し、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、大会中発生した事故や疾病については自己責任とし、主催者にその責を問わないことを誓います。

2025年 月 日 代表者署名

実施要項に基づき、上記の者が本大会に出場することに、保護者全員が同意し、代表者が同意署名を行います。

2025年 月 日 保護者代表者署名