

～ゴールの後は手ぶらでBBQ～
サンスポリレーマラソンin浜寺公園 (9/16)

《参加申込用紙》

チーム名 (12文字以内)	(ふりがな)					
参加料	<input type="checkbox"/> リレーマラソン	一般 3,000円 × ()人	+	小・中学生 2,300円 × ()人	合計 _____円	
	<input type="checkbox"/> BBQオプション付き リレーマラソン	一般 5,500円 × ()人	+	小・中学生 4,800円 × ()人	合計 _____円	
代表者用	氏名		当日 年齢	歳	生年月日 (西暦)	年 月 日
	住所	〒				
	電話	自宅	携帯			
	メールアドレス					

出場選手名		性別	生年月日 (西暦)	当日 年齢	出場選手名		性別	生年月日 (西暦)	当日 年齢
1		男		歳	6		男		歳
		女					女		
2		男		歳	7		男		歳
		女					女		
3		男		歳	8		男		歳
		女					女		
4		男		歳	9		男		歳
		女					女		
5		男		歳	10		男		歳
		女					女		

*数字と走る順番は無関係です。

各自の健康に十分注意を払い、万が一事故等が発生しても大会主催者、関係者に対して異議を申し立てないことを承知し、全員を代表して署名、捺印します。

私は全員を代表して署名、捺印いたします。

チーム代表者氏名

印

※出場選手が未成年者である場合の保護者の方へ
 未成年者参加について、一切の責任を私(保護者)が負うとともに、本大会への出場を承認いたします。

私は保護者全員を代表して署名、捺印いたします。

保護者代表氏名

印