

第37回さわやか健康マラソン大会参加申込書(団体用)

団体名		代表者氏名	
住所	〒		
連絡先Tel			

No.	部 門	ふりがな 氏 名	生年月日	性 別	Tシャツサイズ	参加料	
1			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
2			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
3			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
4			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
5			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
6			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
7			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
8			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
9			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
10			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
11			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
12			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
13			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
14			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
15			昭・平 月 年 日 歳	男・女	130 150 S M L LL	円	
参加料合計		(一般1,500円× 人) + (小中高生1,000円× 人) =					円

≪ 記入注意事項 ≫

- 氏名には「ふりがな」をお付けください。
- 年齢は大会当日の年齢をお書きください。
- 親子部門は所定の申込書でお申込みください。
- 団体申し込みは直接大会事務局(矢吹町中央公民館内)までお越しの上、参加料を添えてお申込みください。
※郵便振替でのお申し込みはできません。

誓 約 書

私(達)は、大会に参加するにあたり、開催中に発生した事故については、自己の責任とし、主催者に対して一切の迷惑をかけないことを誓います。

平成29年 月 日
 申込者代表署名 印