

第1回 じよんのびりレーマラソン大会 参加申込書

チ ャ ム 名		種 目 どちらか に○印	・ 7 周 ・ 10 周
監 督 名	氏 名		
	住 所	〒 _____ TEL : — — 携帯 : — —	
選 手 名	1	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)
	2	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)
	3	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)
	4	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)
	5	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)
	6	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)
	7	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)
	8	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)
	9	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)
	10	フリガナ 氏名	男・女 (満 歳)

※大会当日 9/23 時点の満年齢を記入してください。

誓 約 書

私たちは、本大会に参加するにあたり、いかなる事故についても私たちの責任において処理し、主催者には迷惑をかけないことを誓約いたします。(※大会当日の写真等についての著作権は主催者に一任します。)

平成30年 月 日

代表者氏名

(印)

承 諾 書

第1回じよんのびりレーマラソン実行委員長 様

住 所 〒 _____ TEL : _____

氏 名 _____

出場チーム名 _____

上記の者が本大会に出場するにあたり、一切の責任を保護者である私が負うとともに、本大会への出場を承諾いたします。

平成30年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

承 諾 書

第1回じよんのびりレーマラソン実行委員長 様

住 所 〒 _____ TEL : _____

氏 名 _____

出場チーム名 _____

上記の者が本大会に出場するにあたり、一切の責任を保護者である私が負うとともに、本大会への出場を承諾いたします。

平成30年 月 日

保護者氏名 _____ (印)