**新庄キャッスルサイドリレーマラソン大会　申込用紙**

【種目】※出場する種目にチェック（ㇾ）をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 一般の部 | * 小中学生の部 | * ソロ男子の部 | * ソロ女子の部 |

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名  （ソロの部は所属） | ふりがな |
|  |

【代表者名】 ※代表者も選手として走る場合は【出走メンバー】欄にも名前を記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな | 電話番号 | ①本人  ②緊急時　　　　　　　　　　 （続柄： 　） |
|  |
| 住所 | ふりがな | | |
| 〒 | | |
| メールアドレス |  | | |

【出走メンバー】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏　名 | 性別 | 年齢 | 生年月日 |
| １ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| ２ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| ３ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| ４ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| ５ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| ６ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| ７ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| ８ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| ９ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |
| １０ | ふりがな |  |  | 西暦  　　　　年　　 月　　 日 |
|  |

**【 裏面に注意事項等記載しておりますので必ずご確認ください 】**

【記入上の注意】

・チーム名と出走メンバーの**ふりがな**は必ず記入してください。

・小中学生の部の代表者は必ず**成人の方（１８歳以上）**にしてください。

・ソロの部に出場の方は【出走メンバー】の記載は不要です。

・電話番号には代表者本人と**緊急時の連絡先を必ず記載**してください。

・代表者名・住所は案内等を送付しますので間違いの内容記入してください。

・障がい者で単独走行が困難な方は、伴走者を1名つけることができますので、その場合伴走の必要な方の下の欄に氏名の前に 伴 と記載の上伴走者の情報を記載してください。（伴走者は１８歳以上の成人のみ可）

【注意事項】

・申込人数分の参加料を振り込んだ後、５日以内に**本用紙**と**振込票**をＦＡＸ、郵送またはメールで下記までお送りください。本用紙の到着をもって申込みとなりますので注意ください。（ＦＡＸ、メールで送付する際は申込用紙の表面のみで可）

・参加料は必ず申し込み期限内（９月８日（金））にお振込みください。

・振込の際、入金の名義は**団体名又は個人名を明記**してください。入金名義と申込の名義が違うと確認ができなくなります。

・振込手数料については**参加者負担**となります。また振込金額により手数料がかわりますので予めご了承ください。

・申し込み後に人数の変更がある場合は、お問い合わせまで直接ご連絡ください。

・本書による申込は、申込者全員が本大会規約に同意のうえ、大会に参加するものとして取り扱われます。

・大会開催１ヶ月前に開催に関しての案内を代表者のみに送付しますので、チーム全員に漏れなく連絡ください。

振込先【銀行名】 新庄信用金庫　【本支店】 本店

【預金種別】 普通　　　 【店　番】０２９

【口座番号】 ０１１１０４４

【口座名義】 新庄リレーマラソン大会実行委員会

【カナ名義】 ｼﾝｼﾞﾖｳﾘﾚｰﾏﾗｿﾝﾀｲｶｲｼﾞｯｺｳｲｲﾝｶｲ

お問合せ（送付先）

〒996-8501　山形県新庄市沖の町10-37　新庄市教育委員会社会教育課内

　　　　新庄リレーマラソン大会実行委員会

　　　　電　話：0233-23-5000

　　　　ＦＡＸ：0233-23-5600

　　　　E-mail：syakaikyouiku@city.shinjo.yamagata.jp