

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（レ）をつけてください。

<input type="checkbox"/> 一般の部	<input type="checkbox"/> 小中学生の部	<input type="checkbox"/> ソロ男子の部	<input type="checkbox"/> 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ご注意ください。(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っている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】 シンゾ ヨウリレマラソンタカイジ ッコウインカイ

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: syakaikyoiiku@city.shinjo.yamagata.jp