|  |
| --- |
| **２０２０絶景福江島マラニック大会　参加申込書** |
| **申込日　2020年　　月　　日** |
| **フリガナ** |  | **男・女** | **生年月日** |
| **氏　　名** |  | **昭和　平成****年　　月　　日生　（　　歳）** |
| **住　　所** | **〒　　-** |
| **連絡先** | **（ご本人）℡　　　-　　　-****緊急連絡先（氏名）　　　　　　　　　℡　　　-　　　-** |
| **マラソン経験** | **ハーフ出場** | **有・無** | **記録　　　時間　　　分** | **有の場合は記入ください** |
| **フ ル 出場** | **有・無** | **記録　　　時間　　　分** | **有の場合は記入ください** |

**上記のとおり申し込みます。**

**FAX可**

0959-72-3399

**なお、主催者から、大会に相応しくない行動や新型コロナウイルス感染（発熱、風邪症状等）に係る指示を受けた場合は従います。**

**（参加者または保護者）**参加者が未成年の場合は保護者の同意・署名が必要です

**署名**

※申込と一緒に参加料5,000円を納入ください。

※申込みは必ず本人が行ってください。また未成年の場合は保護者の同意を受けてください。

※年齢は大会日11/22現在で記入ください。

※過去のマラソン記録によって、スタート時間を調整します。出場経験がある場合は記録を

記入ください。

※緊急時の連絡先は、万一に備え、大会当日連絡がとれる方を必ず記入ください。

参加料振り込みの場合

　　※振込は必ず参加者氏名でお願いします。

【振込先】

　親和銀行福江支店（普）3134498

　スポーツアイランドゴトウスイシンジッコウイインカイ

実行委員会

受付印