

FAX 可
0959-72-3399

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) TEL - - 緊急連絡先 (氏名) TEL - -		
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。

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をお願いします。

【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