|  |
| --- |
| **２０２５絶景福江島マラニック大会　参加申込書** |
| **申込日　2025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）　　　　　　　　　℡　　　-　　　-** |
| **参　加　種　目** | **□53kmの部　・　□26kmの部****※いずれかに✓を入れてください** |

**大会要項、注意事項をよく理解し、承諾の上、上記のとおり申し込みます。**

**FAX可**

0959-72-3399

**（参加者）**

**署名（本人）**

**署名（保護者）※高校生の参加は保護者の同意・署名が必要です。**

※申込と一緒に参加料を納入ください。

※申込は、必ず本人が行ってください。

※年齢は、大会日の11/16現在で記入ください。

※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。

参加料振込の場合

※振込は、必ず参加者氏名でお願いします。

【振込先】

十八親和銀行 福江中央支店（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