

FAX 可
0959-72-3399

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) TEL - - 緊急連絡先 (氏名) TEL - -		
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。

(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ソカイ

実行委員会
受付印