

あいづばんげ街なかりレーマラソン2024 申込書

チーム名

No.	ふりがな	性別	部門	生年月日	年齢	※備考
	氏名					
1				年 月 日		
2				年 月 日		
3				年 月 日		
4				年 月 日		
5				年 月 日		
6				年 月 日		
7				年 月 日		
8				年 月 日		
9				年 月 日		
10				年 月 日		
参加料						

以上、料金を添えて申し込みします。

なお、下記の誓約書事項は全申込者、保護者、団体代表者など全関係者が承諾しております。

記

誓約書（承諾書）

◎私達参加者は、大会開催中発生した事故については自己責任とし、主催者に対し一切迷惑をかけることを誓います。

令和 年 月 日

住所	
団体名	
代表者	
電話	
メールアドレス	

※受付月日： 月 日 ※受付No.：