

第7回中央西地区 エンジョイリルーマラソン大会 参加申込書

該当するグループに✓をご記入ください

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> | 地区の絆チーム(自治会や子ども会で構成) |
| <input type="radio"/> | 家族の絆チーム(家族で構成。2家族以上でも可) |
| <input type="radio"/> | 職場の絆チーム(同一企業従業員で構成) |
| <input type="radio"/> | 友情の絆チーム(友人・学校の同級生・部活の仲間などで構成) |
| <input type="radio"/> | 競技の絆チーム(日頃から競技目的にランニングをする仲間などで構成) |

代表者

| | | | | |
|---------------|-------|-----|--|-------|
| ふりがな | | 年 齢 | ふりがな | |
| 氏 名 | | 歳 | 保護者署名・捺印 ※代表者が未成年の場合 保護者の同意が必要です | 印 |
| 住 所 | | | | 電話番号 |
| 勤務先・学校・所属チーム等 | (学年) | | | 緊急連絡先 |
| リレーチーム名(必須) | | | | |

リレーチームメンバー(代表者以外)

| | | | | | |
|------|--|-----|------|--|-----|
| ふりがな | | 年 齢 | ふりがな | | 年 齢 |
| 氏 名 | | 歳 | 氏 名 | | 歳 |
| ふりがな | | 年 齢 | ふりがな | | 年 齢 |
| 氏 名 | | 歳 | 氏 名 | | 歳 |
| ふりがな | | 年 齢 | ふりがな | | 年 齢 |
| 氏 名 | | 歳 | 氏 名 | | 歳 |
| ふりがな | | 年 齢 | ふりがな | | 年 齢 |
| 氏 名 | | 歳 | 氏 名 | | 歳 |
| ふりがな | | 年 齢 | ふりがな | | 年 齢 |
| 氏 名 | | 歳 | 氏 名 | | 歳 |
| ふりがな | | 年 齢 | ふりがな | | 年 齢 |
| 氏 名 | | 歳 | 氏 名 | | 歳 |

申込み先

中央西地区体育会事務局 / FAX29-5999
または、宮崎西地区交流センター内 担当 川崎