

第8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	代表者が未成年の場合 保護者署名・捺印	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
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	歳	ふりがな		年 齢	歳
氏 名				氏 名			
ふりがな		年 齢	歳	ふりがな		年 齢	歳
氏 名				氏 名			
ふりがな		年 齢	歳	ふりがな		年 齢	歳
氏 名				氏 名			
ふりがな		年 齢	歳	ふりがな		年 齢	歳
氏 名				氏 名			
ふりがな		年 齢	歳	ふりがな		年 齢	歳
氏 名				氏 名			
ふりがな		年 齢	歳	ふりがな		年 齢	歳
氏 名				氏 名			

申込み先

中央西地区体育会 高山 / FAX65-3220
または、宮崎西地区交流センター内 担当 川崎