

第42回舟唄健康マラソン大会申込書

住 所	〒 - TEL ()			Tシャツサイズ 下にご記入ください。			※ 町内小・中学生の参加者で 参加賞ご希望の方は、参加料を 添えてお申込みください。	
				130	150	S		
			M	L	LL			
フリガナ 氏 名		性 別	生 年 月 日	年 齢	参加種目	出場回数	Tシャツサイズ	学校名・所属等
		男・女	年 月 日	大会当日 歳	No.	今回で 回		
		男・女	年 月 日	大会当日 歳	No.	今回で 回		
		男・女	年 月 日	大会当日 歳	No.	今回で 回		
誓約書 (承諾書)	私は、大会参加中に発生した事故については自己の責任とし、主催者に対しては一切迷惑をかけないことを誓います。				氏 名 (本人)		⑩	
令和 6 年 月 日		氏 名 (本人)		⑩	氏 名 (保護者名)		⑩	