

## 第44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	
			L	LL	3L		
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	<small>大会当日 歳</small>	No.	今回で 回		
	男・女	年 月 日	<small>大会当日 歳</small>	No.	今回で 回		
	男・女	年 月 日	<small>大会当日 歳</small>	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。						
	令和 8 年	月	日	氏 名 (本人)			
	氏 名 (本人)			氏 名 (保護者名)			