

第 32 回ウォーキングマラソン大会参加申込書

ふりがな		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
参加者氏名	男・女		
ふりがな		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
保護者氏名	男・女		
※ 保護者氏名は、参加者が高校生以下の場合、必ず記入してください。 ※ 小学校 4～6 年生は、保護者同伴に限り 15km コースに参加できます。			
住 所	〒 ー		電 話 番 号
勤務先または学校名			学 年 年 ※学生の方は記入してください
参加コース	<input type="checkbox"/> 30km コース <input type="checkbox"/> 15km コース (参加希望のコースいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。)		
伴歩者がいる場合	伴歩者の氏名		特記事項
<h3>[誓 約 書]</h3> <p>私は、本大会に参加するにあたり、大会の注意事項を遵守して、いかなる事故についても一切私の責任において処理することを誓約いたします。</p> <p>令和 元 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">本人氏名(参加者氏名) _____ ⑩</p> <p style="text-align: right;">保護者(父母)氏名 _____ ⑩</p> <p style="text-align: center;">※参加者が高校生以下の場合、必ず保護者氏名の記入捺印をお願いいたします。</p>			
質問(参考)	①この大会に参加されるのは初めてですか？ (は い ・ いいえ _____ 回目) ②この大会を知ったきっかけは何ですか？下記からお選びください。 (市ホームページ・市広報・マラソン紹介サイト・ポスター・パンフレット・その他)		

※大会参加料 (1,000円) は、大会当日受付でお支払い願います。

<申 込 先> (大会事務局)

〒068-0024

岩見沢市4条西3丁目1番地 であえーる岩見沢4階

岩見沢市教育委員会

生涯学習・文化・スポーツ振興課 文化・スポーツ振興係

[電 話] 0126-35-5129