

おおがきマラソン2024参加申込書(ウォーキング・ジョギングの部)

※ハーフマラソンの部、ランニングの部には使用できません。

氏名	(ふりがな)	性別	
	ほか 人	男 ・ 女	
生 年 月 日	大正 ・ 昭和 ・ 平成	年	月 日 歳
住 所	〒 - (後日、案内はがきを送付しますので、正確にお書きください。)		
電 話 番 号	() -		
学校名または所属団体名		学年	年
出 場 種 目	ウォーキング・ジョギングの部		
	参加条件	距離	参加料
	年齢制限なし (男女)	2.5km	無料

高校生以下は、保護者の同意が必要ですので、同意書に保護者の署名をお願いします。

同 意 書	上記の者が本大会に参加することに同意します。 (保護者氏名)
-------	-----------------------------------

<注意事項>

1. 申込書の個人情報は、適切に管理し、本事業以外の目的には一切使用しません。

受付印