第35回 米泉湖健康マラソン大会申込書（個人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ナンバーカード | ※記入しないでください　　　　　　　　　　 | 参加料 | ファミリー・小学生・中学生・高校生：何れも700円　 　一 般：1,200円 |
| 〒・TEL | 〒　　 －　　　　　 電話番号（　　　　　　）　　　― |
| 自宅住所 |  |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日（昭和・平成・令和） | 11月1日現在 |
| 参加者名 |  | 男・女 | 　　年　　月　　日生 | 学年　　　年満　　　　才 |
| 学校名又は |  |
| **申し込みクラスを確認して****○で囲んでください** | 参加種目 | １㎞の部 | 　　　　　　　　（ﾌﾘｶﾞﾅ ：　　　　　　　 　　　　　 ）　ファミリーの部（親氏名： ） ※子供の氏名は上部参加者名欄に記入 |
| Ａクラス(男) 　Ｂクラス(男) 　Ｃクラス(女) 　Ｄクラス(女) |
| ２㎞の部 | Ｅクラス(男) 　Ｆクラス(女) 　Ｇクラス(女) 　Ｈクラス(女) |
| ５㎞の部 | Ｉクラス(男) 　Ｊクラス(男) 　Ｋクラス(男) 　Ｌクラス(男)Ｍクラス(男) 　Ｎクラス(女) 　Ｏクラス(女)　 Ｐクラス(女) |
| 10㎞の部 | Ｑクラス(男) 　Ｒクラス(男) |
| 誓　　約　　書　　私はこの度、本大会に参加することについて、大会中のすべての疾病や傷害等に　関する事故の一切を自己責任として、主催者に対してなんら責任を問いません。　　また、大会にそなえてあらかじめ医師の診断を受け、体調に万全を期して安全を　第一に、自分の健康は自分で守りマイペースで走ります。　　以上、申し込みにあたり誓約書に同意し、誓約します。　　令和7年　　月　　日　　参 加 者 氏 名　　　 ：　　　　　　　　　　 　　　　　 　　子供（18才以下）の保護者氏名 ：　　　　　　　　 　 　　　　　  |

 **※ 記入漏れがある場合、受け付けませんので漏れのないことを再度ご確認ください。**

◎　 〒743-0011　光市光井4丁目39番4-2号

古六 誠方　米泉湖健康マラソン大会事務局

TEL：090-8247-8405

メール申し込み：makoto.koroku.rk@titan.ocn.ne.jp

申込期限　**令和7年11月9日（日）（必着）**

◎**１人１枚とし、多数の場合申込書をコピーして下さい。**