

2013 Arimori Cup マラソン大会参加申込書

平成25年5月12日(日)開催のArimoriCupマラソン大会の参加を申し込みします。

※参加料金は当日受付でお支払い下さい。

申込先 ファックス番号 0145-45-3843

(むかわ町教育委員会 教育振興室)

◎個人の部

ふりがな 選手名	性別	生年月日	学年	年齢	所 属 (学校・職場等)	住 所 ・ 連絡先
						(〒 -)
コース (該当するコースに○印をつけてください)				3km ・ 5.2743km ・ 10km		(Tel - -)

◎親子の部(3km)

ふりがな 選手名	性別	生年月日	学年	年齢	所 属 (学校・職場等)	住 所 ・ 連絡先
						(〒 -)
						(Tel - -)
						※親子の部は3kmコースのみです

◎出場者の方へ アンケートにご協力ください。

出場への動機、目標などありましたらご記入ください。(Arimori Cup賞の参考とさせていただきます。)

承 諾 書

(小中学生の選手がいる場合にご記入ください)

2013Arimori Cupマラソン大会への参加と、大会での負傷・病気についての責任は一切保護者が負うことを承諾します。

むかわ町教育委員会
教育長 木澤省司様

平成 年 月 日

住 所 _____

保護者氏名 _____