

おおさかシティリレーマラソン in 鶴見緑地 エントリーシート

ふりがな			生年月日	年齢	性別
代表者名			年 月 日	歳	男 女
代表者住所	〒		電話番号		
チーム名			E-mail (PC用)		
1	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女
2	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女
3	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女
4	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女
5	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女
6	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女
7	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女
8	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女
9	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女
10	ふりがな	住所 〒	電話番号		
	氏名		E-mail		
	生年月日	年 月 日	歳	性別	男 女

※代表者がメンバーとして走る場合は、出場選手欄にも重複して記入して下さい

参加カテゴリー(4人~10人)

- ⑤フルマラソン 16歳以上の男女混成 1人3500円×人数
- ⑥フルマラソン 16歳以上の男子のみ 1人3500円×人数
- ⑦フルマラソン 16歳以上の女子のみ 1人3500円×人数
- ⑧ハープリレーマラソン 16歳以上の男女混成 1人3500円×人数
- ⑨ハープリレーマラソン 16歳以上の男子のみ 1人3500円×人数
- ⑩ハープリレーマラソン 16歳以上の女子のみ 1人3500円×人数
- ⑪ハープリレーマラソン ファミリー 6700円(1チーム)

※ファミリーの部は大人1~2名、子供(小・中学生)2~8名です。(最低人数4名から最高人数10名まで)

カテゴリー番	合計人数	合計金額

自分自身の健康管理には最新の注意を払い、大会要項を守って参加します。
万一事故等が発生した場合にも、大会主催者及びすべての大会関係者に対し、
異議を申し立てず、責任を問わないことに、出場者とその家族全員は承認いたします。

私は出場選手全員を代表して署名、捺印を致します。
チーム名
代表者氏名

印

※出場選手が未成年者である場合の保護者の方へ
未成年者の参加について、一切の責任を私(保護者)が負うとともに
本大会への出場を承認致します。

私は出場選手全員を代表して署名、捺印を致します。
保護者
代表氏名

印