

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
氏名		年 月 日	歳	男 女
住所	〒			
電話番号		E-mail (PC用)		

参加カテゴリー

- | | |
|-----------------------|----------------|
| ① 5kmソロマラソン 中学生以上の男子 | 参加費
1名3500円 |
| ② 5kmソロマラソン 中学生以上の女子 | 1名3500円 |
| ③ 10kmソロマラソン 中学生以上の男子 | 1名3500円 |
| ④ 10kmソロマラソン 中学生以上の女子 | 1名3500円 |

※中学生は1650円です。

カテゴリー番号	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はらい、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。

私は署名、捺印を致します。

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。

私は出場選手を代表して署名、捺印を致します。

保護者
代表氏名

印

【振込先】

池田泉州銀行 本町支店

普通 76039

特定非営利活動法人おおさかシニアネット