

おおさかりレーマソン2017 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
参加者		年 月 日	歳	男 女
ふりがな				
住所	〒	電話番号 ()	-	
		E-mail	※パソコン用のアドレスをご記入下さい。	

参加カテゴリー (4名~10名)	参加費
①【10kmソロマソン】16歳以上の男子	1名3,300円
②【10kmソロマソン】16歳以上の女子	1名3,300円
③【10kmソロマソン】中学生の男子	1名1,650円
④【10kmソロマソン】中学生の女子	1名1,650円

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