

# 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
代表者名		年 月 日	歳	男 女
ふりがな		電話番号 ( ) -		
代表者住所	〒			
チーム名		E-mail	※パソコン用のアドレスをご記入下さい。	
メンバー1	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女
メンバー2	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女
メンバー3	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女
メンバー4	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女
メンバー5	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女
メンバー6	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女
メンバー7	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女
メンバー8	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女
メンバー9	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女
メンバー10	ふりがな	住所 〒	電話番号	
	氏名	生年月日	年 月 日	歳 性別 男 女

## 参加カテゴリー (4名~10名)

- |           |            |              |
|-----------|------------|--------------|
| ⑤【フルマソン】  | 16歳以上の混合   | 1名3,300円×人数  |
| ⑥【フルマソン】  | 16歳以上の男子のみ | 1名3,300円×人数  |
| ⑦【フルマソン】  | 16歳以上の女子のみ | 1名3,300円×人数  |
| ⑧【ハーフマソン】 | 16歳以上の混合   | 1名3,300円×人数  |
| ⑨【ハーフマソン】 | 16歳以上の男子のみ | 1名3,300円×人数  |
| ⑩【ハーフマソン】 | 16歳以上の女子のみ | 1名3,300円×人数  |
| ⑪【ハーフマソン】 | ファミリー      | 6,500円(1チーム) |

## 参加費

- |              |
|--------------|
| 1名3,300円×人数  |
| 1名3,300円×人数  |
| 1名3,300円×人数  |
| 1名3,300円×人数  |
| 1名3,300円×人数  |
| 1名3,300円×人数  |
| 6,500円(1チーム) |

カテゴリー-番号	合計人数	合計金額

※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)

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。

※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。

※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。  
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

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