

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
参加者					男 女
ふりがな					
住所	〒	電話番号 ()		-	
E-mail	※資料を送るので受信できるメールアドレスをご記入下さい。		カテゴリー番号	金額	

●参加カテゴリー

- | 参加カテゴリー | 参加費 |
|------------------------|--------|
| ①【5kmソロマラソン】 16歳以上の男子 | 3,300円 |
| ②【5kmソロマラソン】 16歳以上の女子 | 3,300円 |
| ③【5kmソロマラソン】 中学生の男子 | 1,650円 |
| ④【5kmソロマラソン】 中学生の女子 | 1,650円 |
| ⑤【10kmソロマラソン】 16歳以上の男子 | 3,300円 |
| ⑥【10kmソロマラソン】 16歳以上の女子 | 3,300円 |
| ⑦【10kmソロマラソン】 中学生の男子 | 1,650円 |
| ⑧【10kmソロマラソン】 中学生の女子 | 1,650円 |

【振込先】

ゆうちょ銀行 〇九九(ゼロキュウキュウ)店 当座0276532
 おおさかシティマラソン実行委員会

※ゆうちょ銀行口座間送金の場合
 振替口座 [記号・番号] 00990-8-276532
 おおさかシティマラソン実行委員会

前回大会参加の有無 参加 未参加

自分自身の健康管理には細心の注意をはらい、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 印
 代表氏名