

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 | |
| ふりがな | | | | | | | |
| 代表者住所 | 〒 電話番号 () - | | | | | | |
| 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 | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |
| メンバー2 | ふりがな | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |
| メンバー3 | ふりがな | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |
| メンバー4 | ふりがな | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |
| メンバー5 | ふりがな | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |
| メンバー6 | ふりがな | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |
| メンバー7 | ふりがな | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |
| メンバー8 | ふりがな | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |
| メンバー9 | ふりがな | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |
| メンバー10 | ふりがな | E-mail | | | 電話番号 | | 前回大会 |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 | 歳 | 性別 | 男 女 | |

※項目の「前回大会」のところは、前回大会に参加していましたら○を付けて下さい。

| 参加カテゴリー (4名～10名) | 参加費 |
|-----------------------|--------------|
| ⑨【フルマラソン】 16歳以上の混合 | 1名3,300円×人数 |
| ⑩【フルマラソン】 16歳以上の男子のみ | 1名3,300円×人数 |
| ⑪【フルマラソン】 16歳以上の女子のみ | 1名3,300円×人数 |
| ⑫【ハーフマラソン】 16歳以上の混合 | 1名3,300円×人数 |
| ⑬【ハーフマラソン】 16歳以上の男子のみ | 1名3,300円×人数 |
| ⑭【ハーフマラソン】 16歳以上の女子のみ | 1名3,300円×人数 |
| ⑮【ハーフマラソン】 ファミリー | 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。
万一事象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