

事務局	
受付番号	

2018 “桜街道・夢マラソン” 参加申込書

(ロードレースの部)

※ロードレースの部につきましては、参加決定の通知は送付いたしません。当日、受付におきましてお名前を確認の上、ゼッケンを受け取りレースに参加ください。

参加種目は、一種目です。重複種目への参加はできません

(年齢は平成30年4月1日における満年齢でお願いします)

ふりがな		性別	年齢
氏名		男・女	歳
住所	(〒)		
電話番号			

誓 約 書

このマラソンの参加については、健康管理に細心の注意をはらい、万一の事故については、すべて自分の責任とし、主催者に対しては、一切の責任を追及しません。

平成 年 月 日

参加者氏名

印

未成年者は保護者氏名

印