**第26回しゅうとう中山湖健康マラソン大会参加申込書**

＊ この申込書１枚につき、１名のみご記入ください。（コピー可）

＊ 申し込み方法をよく確認の上、お申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所　〒□□□－□□□□ | 連絡先電話番号（　　　）　－ |
| （ふりがな）氏　　　　名 | 年　　齢又は学年 | 性　別【男・女】 | 種　目【Ａ～Ｈ】 |
|  |  |  |  |

誓　約　書

|  |
| --- |
| 　わたしは本大会に参加するにあたって、大会参加中の不慮の疾患、事故、紛失等について一切の責任を負い、主催者に対しては決して迷惑をかけません。また、大会に備えあらかじめ医師の診断を受け、体調にも万全を期します。　以上、誓約します。　　令和　　年　　月　　日　本人署名　　　　　　　　　　　　印　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　　印（１８歳以下は記入してください）  |

**＊**　**令和２年（2020年）１月８日（水）必着**

･････････････････････････････････（　き　り　と　り　線）･････････････････････････････････････・

**第26回しゅうとう中山湖健康マラソン大会参加申込書**

＊ この申込書１枚につき、１名のみご記入ください。（コピー可）

＊ 申し込み方法をよく確認の上、お申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所　〒□□□－□□□□ | 連絡先電話番号（　　　）　－ |
| （ふりがな）氏　　　　名 | 年　　齢又は学年 | 性　別【男・女】 | 種　目【Ａ～Ｈ】 |
|  |  |  |  |

誓　約　書

|  |
| --- |
| 　わたしは本大会に参加するにあたって、大会参加中の不慮の疾患、事故、紛失等について一切の責任を負い、主催者に対しては決して迷惑をかけません。また、大会に備えあらかじめ医師の診断を受け、体調にも万全を期します。　以上、誓約します。　　令和　　年　　月　　日　本人署名　　　　　　　　　　　　印　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　　印（１８歳以下は記入してください）  |

**＊**　**令和２年（2020年）１月８日（水）必着**