

市民スポーツの日 <おやべ422人リレーマラソン大会2024参加申込書>

チーム名 ・ 個人名	ふりがな	チームコメント  60文字程度でチームの特徴などPRください
代表者住所	〒	
代表者氏名	ふりがな	
代表者連絡先	自宅( ) -	
	携帯( ) -	
	E-mail:	

※個人で申し込みされる方、代表者が選手として出場される場合は下記の【出場選手名簿】にも記入ください。

～参加予定者は、10/12(土)まで、1時間×2回まで無料で陸上競技場を利用することができます。～

誓約書

- 私たちは「おやべ422人リレーマラソン大会2024」への参加にあたり、下記の事項を誓約します。
- 私たちは、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、万が一事故の場合には、主催者に対し、主催者の負う傷害保険以上の請求は致しません。

『私は上記の誓約事項を出場選手全員に周知させております。私は出場選手全員を代表して署名致します。』

チーム代表者・氏名

※出場選手が高校生以下である場合の保護者の方へ

- 誓約事項を承知の上で、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諾致します。

『私は上記事項を出場選手の保護者全員に周知させており、保護者全員を代表して署名致します。』

保護者代表者・氏名

【出場選手名簿】

※スポーツ傷害保険への加入のため出場選手名の欄は正確にお願い致します。

	ふりがな 出場選手名	年齢 ※学生は年齢と学年	住所	ひとことPR	走れる回数
1			〒	ひとことPR	
2			〒	ひとことPR	
3			〒	ひとことPR	
4			〒	ひとことPR	
5			〒	ひとことPR	
6			〒	ひとことPR	
7			〒	ひとことPR	
8			〒	ひとことPR	

例：11才、小6

※用紙が足りない場合は、出場選手名簿をコピーして使用ください。

(市スポ協HPからダウンロードもできます。)

※申込書に記入いただいた個人情報事務局において適切に管理し、本事業以外には使用しません。

※大会出場中の映像、写真、記事、記録等をインターネット、テレビ、新聞等に掲載される場合があります。

※募集人員に満たない場合、一人で複数回走る場合がありますので、「走れる回数」欄の記入は確実にお願いします。

※障がい者、車いすの方は事前にその旨をお伝えください。

※問い合わせ及び申し込み先 (公財)小矢部市スポーツ協会 事務局

〒932-0052 小矢部市泉町2-32 (電話) 68-1525 (ファックス) 68-1526

メールアドレス spokyo2@oyabe-sports.jp