

※駐輪場は三谷公民館前になります。

受付No		受付日	・	・	ゼッケン番号	
------	--	-----	---	---	--------	--

みんなで走ろう  
第40回三谷マラソン  
参加申込書

令和 年 月 日

第40回 三谷マラソン  
大会長 殿

参加種目 (○で囲む)	A (1 km)	B (1.5km)	C (2 km)	D (3 km)	E (4 km)
	小学生1・2年 男・女	小学生3・4年 男・女	小学生5・6年 男・女	中 学 子 女 子	中 学 子 男 子
ふりがな				生 年 月 日	
氏 名				平成 年 月 日	
住 所	(〒 - )				
	TEL ( - - )				
学校名・学年 年齢	小 中 年 歳				

※ 保護者併走者の有無に○を付けてください。	有	無
------------------------	---	---

参加承諾	上記の者が、本大会に参加することを承諾いたします。  保護者 <span style="float:right">印</span>
------	---

誓 約 書

私は、本大会参加中に生じた事故、疾病等については、自己の責任において処置し、主催者に対して一切の迷惑をおかけしないことを誓約します。

令和 年 月 日

参加者氏名 印

保護者氏名 印