

※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(1km) 小学生1・2年 男・女	B(1.5km) 小学生3・4年 男・女	C(2km) 小学生5・6年 男・女	D(3km) 中 学 女 子	E(4km) 中 学 男 子
ふりがな				生年月日	性別
氏名				平成 年 月 日	男・女
住所	(〒 一) TEL (一 一)				
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 印				

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