

新春春日井リレーマラソン大会参加申込書

| | |
|-------------------|-------------------|
| 出場種目 No. 番 | ① 10 kmリレーマラソン |
| | ② 4 kmジョギング (リレー) |

| | |
|------|-----------|
| チーム名 | チームの紹介・抱負 |
|------|-----------|

| 1 代表者 | 出場者氏名 | 住 所 (番地・アパート名まで記入してください) | 性 別 | 生年月日 | 申込規約等の同意について | 保護者署名 (参加者が未成年の場合) |
|----------|-------|---|--|------|--|--|
| | | フリガナ ----- 春日井市 TEL() - | 〒 - 春日井市 TEL() - | 男・女 | 昭和・平成 (大会当日) 年 月 日 歳 小学・中学 () 年生 | 申込規約及び新型コロナウイルス感染症対策について、 <input type="checkbox"/> 同意します。 |

| 2 | 出場者氏名 | 住 所 (番地・アパート名まで記入してください) | 性 別 | 生年月日 | 申込規約等の同意について | 保護者署名 (参加者が未成年の場合) |
|---|-------|---|--|------|--|--|
| | | フリガナ ----- 春日井市 TEL() - | 〒 - 春日井市 TEL() - | 男・女 | 昭和・平成 (大会当日) 年 月 日 歳 小学・中学 () 年生 | 申込規約及び新型コロナウイルス感染症対策について、 <input type="checkbox"/> 同意します。 |

| 3 | 出場者氏名 | 住 所 (番地・アパート名まで記入してください) | 性 別 | 生年月日 | 申込規約等の同意について | 保護者署名 (参加者が未成年の場合) |
|---|-------|---|--|------|--|--|
| | | フリガナ ----- 春日井市 TEL() - | 〒 - 春日井市 TEL() - | 男・女 | 昭和・平成 (大会当日) 年 月 日 歳 小学・中学 () 年生 | 申込規約及び新型コロナウイルス感染症対策について、 <input type="checkbox"/> 同意します。 |

| 4 | 出場者氏名 | 住 所 (番地・アパート名まで記入してください) | 性 別 | 生年月日 | 申込規約等の同意について | 保護者署名 (参加者が未成年の場合) |
|---|-------|---|--|------|--|--|
| | | フリガナ ----- 春日井市 TEL() - | 〒 - 春日井市 TEL() - | 男・女 | 昭和・平成 (大会当日) 年 月 日 歳 小学・中学 () 年生 | 申込規約及び新型コロナウイルス感染症対策について、 <input type="checkbox"/> 同意します。 |

| 5 | 出場者氏名 | 住 所 (番地・アパート名まで記入してください) | 性 別 | 生年月日 | 申込規約等の同意について | 保護者署名 (参加者が未成年の場合) |
|---|-------|---|--|------|--|--|
| | | フリガナ ----- 春日井市 TEL() - | 〒 - 春日井市 TEL() - | 男・女 | 昭和・平成 (大会当日) 年 月 日 歳 小学・中学 () 年生 | 申込規約及び新型コロナウイルス感染症対策について、 <input type="checkbox"/> 同意します。 |

| 引率者 | 氏 名 | 電話番号 |
|-----|-----|--------------------------------------|
| | | フリガナ ----- () - |

※中学生以下のチームの場合は、引率者名及び電話番号を記入してください。
※引率者は、必ずしもメンバーである必要はありません。

| |
|-----------------|
| 申込締切：11月7日(日)まで |
|-----------------|