

おかざきサタデーナイトリレーマラソン 4 参加申込書

部門 (参加する種別に○をつけてください。)

部門	フルリレーマラソン		ハーフリレーマラソン		
		イケイケ…1名 3,500円		ノリノリ…1名 2,500円	
種別	男子の部		男子の部		
	混合の部		混合の部		

申し込みがあった時点で、代表者及び参加選手は本大会の大会規約、誓約事項等全てに同意し、未成年者の参加については、保護者の承諾を得ているものとみなします。申し込みについては、大会規約及び申込規約等を熟読し、チームメンバーとよく相談のうえ申し込みください。
混合の部は必ず女性を1名以上エントリーしてください。

申込代表者

フリガナ		フリガナ	
代表者名		チーム名 (20文字以内)	
住所	〒 市区町村		
連絡先	携帯		メール
ひとことPR	※未記入の場合、もしくは不適切と判断した場合には事務局にて定例文を入力します。		
会場を盛り上げる オススメ曲	曲名		アーティスト名

出場選手 (代表者も選手として出場する場合は、必ず下記へ記入してください。) ※小学生の参加者にチェックを入れてください。

No	選手名	性別	生年月日	大会当日年齢	住所	市外の場合は市町村まで 記載してください。	小学生 参加者
1	フリガナ	男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>
2		男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>
3		男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>
4		男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>
5		男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>
6		男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>
7		男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>
8		男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>
9		男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>
10		男・女	西暦 年 月 日	歳	岡崎市 市外	県 市区町村	<input type="checkbox"/>

完走目標記録	時間 分	参加者	名	参加料	円
--------	------	-----	---	-----	---