SENDAI RELAY MARATHON

第13回仙台リレーマラソン事務局直接受付用 申込用紙

申込期間:8月22日(火)9:00~9月14日(木)17:00<先着>

9月27日 (水) 17:00 < 先着 > ※ 申込期間延長

チ	ふりがな									競	募集要項参照	
-1	(※25字以内)									技		
L									番			
名									号			
代表	氏名	ふりがな				性 別	4	生年月日(西暦)			年齢(大会当日)	
						男・女		年	月	日		歳
	住所	Ŧ						T E				_
者	771							L				(携帯番号推奨)
	У	メ (※事務局からのお知らせ、確認事項等ある場合使用いたします。)										
	1											
	ル											
	42.195km 10km								n			
参]6人	10,800円	□10人	18,000円	□14人	25,200円]小学生			5,000円
加]7人	12,600円	□11人	19,800円	□15人	27,000円		中学生(名)		5,000円
料		人8口	14,400円	□12人	21,600円]ファミリ-	- (名)	5,000円
]9人	16,200円	□13人	23,400円]一般(名)		7,000円
-		(60字)	・や意気込み 以内) -掲載します									

□ 募集要項掲載【ルール・申込み上の注意事項・誓約書】を確認しました

メンバー情報

NO.	氏 名 (ふりがな)	年 齢	性 別
入例	_{たろう} リレー 太郎	30	男
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※代表者はプログラムに掲載します。代表者以外の選手は掲載されません。

【小学生】・【中学生】カテゴリー、その他のカテゴリーにおいて代表者が未成年の出場チームの保護者の方へ 〇大会の参加について、私(保護者)が一切の責任を負うとともに大会への出場を承諾します。

呆護者代表」	比 名	

 \bigcirc