

12th SENDAI RELAY MARATHON

事務局直接受付用 申込用紙

申込期間：令和4年8月9日(火)9:00 ～ 9月13日(火) ※17:00先着

チーム名	フリガナ (※25字以内)			競技番号	募集要項参照
代表者	氏名	フリガナ	性別	生年月日(西暦) 年 月 日	
	住所	〒		T E L	— —
	メール	※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。			
チームの紹介や意気込み (60字以内) ※プログラムに掲載します					

- 【ルール・申込み上の注意事項・誓約書】を確認しました
- 【新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン・中止規定】を確認しました

メンバー情報

NO.	フリガナ 氏名	年齢	性別	住所(都道府県まで)	電話番号
記入例	タロウ リレー 太郎	30	男	宮城県	022-297-1321
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】 カテゴリー出場チームの保護者の方へ

○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。

氏名

