

**こうべりレーマラソン 成人用
参加申込書**

ふりがな				生年月日	年齢	性別
代表者氏名				年 月 日	歳	男・女
ふりがな						
代表者住所	〒					
チーム名				電話番号 ()	-	
				E-mail		
メンバー1	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
メンバー2	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
メンバー3	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
メンバー4	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
メンバー5	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
メンバー6	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
メンバー7	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
メンバー8	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
メンバー9	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
メンバー10	ふりがな	住所 〒				
	氏名	電話番号 () -				
参加カテゴリー	フル	男子のみ	女子のみ	男女混合	参加料金 @3000円 × 人 = 円	
	ハーフ	男子のみ	女子のみ	男女混合		
PR						
誓約書						
私達は、ランニングに於ける危険性を十分認識し、主催者の定めたルールを遵守し、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、大会開催中の事故や疾病に対しては自己の責任において処理し、主催者にその責を問わないことを誓います。						
年 月 日 代表者署名 _____ (印)						

参加料のお支払い

参加料は代表者の名義で下記口座にお振り込みをお願いします。

三菱東京UFJ銀行 大阪営業部 普通 0420164 アイ・エム・シー株式会社