

2025 第34回 阪南市健康マラソン大会 参加申込書

該当する項目にレを入れ必須項目を記入してください。

受付日： 月 日 受付NO.

参加種目	☐ 親子キッズ 保護者と5・6歳児（500m） ☐ 小学校低学年（1・2年生）男女（1Km） ☐ 小学校中学年（3・4年生）男女（1.5Km） ☐ 小学校高学年（5・6年生）男女（2Km） ☐ 一般男子（中学生以上）4Km ☐ 一般女子（中学生以上）4Km ☐ 一般男子（高校生以上）10Km ☐ 一般女子（高校生以上）10Km							
フリガナ								
参加者氏名								
生年月日	年	月	日	年齢	才	性別	男性	女性
住 所								
電話番号 (自宅又は携帯)					緊急 連絡先			
メールアドレス	メールアドレス							
親子キッズ	フリガナ							
	子どもの氏名							
	生年月日		年		月		日（才）	
学生の方は記入してください。								
学校名	学校			学 年		年		
誓約書								
私は、本大会に参加することについて、大会中の不慮の事故に関しては、一切自分の責任とし、主催者に対して何らご迷惑をかけません。また、本大会に備えてあらかじめ体調に万全を期しますが、万一当日コンディションが悪い場合は辞退します。 令和 年 月 日 上記の誓約に同意いたします。 氏 名								