

2025年第51回 岩手町元旦健康マラソン大会申込書

※ 二重線(=)内を必ず記入漏れのないようにお願いします

①申込参加者氏名(代表者名)									
②参加者住所 (最後まで詳しく)		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都・道 府・県		市 郡		町 村	
		(日中の連絡先 自宅 ・ 携帯) TEL ()							
③ 参 加 者 名 簿	氏 名		性 別	年 齢	学 年 <small>(高校生以下は 必ず記入)</small>	出 場 種 目(該当に○印)		本部記入欄(ゼッケン)	
						参加料 1,000円		窓口	郵送
	1		男 ・ 女			1.5km	3.5km		
	2		男 ・ 女			1.5km	3.5km		
	3		男 ・ 女			1.5km	3.5km		
	4		男 ・ 女			1.5km	3.5km		
5		男 ・ 女			1.5km	3.5km			
※ 本大会に参加するにあたり、開催要項・参加者注意事項に従い、安全第一を心掛けて参加します。					合 計 人 数		人	人	人
					合 計 金 額		円	円	円
印 <small>(参加者が高校生以下の場合保護者名)</small>					本部受付記入欄		令和 年 月 日 受付 ・ 領収 (郵送 /)		

※ 小学生未満の参加はできません。1.5km、3.5kmの部ともに30分以内にゴールすることが条件です。(厳守)