― 岩手町体育協会70周年記念事業 ―

岩手町元旦健康マラソン大会参加申込書

※太枠内をご記入ください。

【申込期間】令和８年11月17日(火)～12月23日(水) ※郵便の場合、令和８年12月18日(金)必着

申込参加者氏名（代表者）					
参加者住所（代表者）	〒　　ー 都・道・府・県　　市・郡　　町・村 （日中連絡先　自宅・携帯）TEL　　（　　）				
	（ふりがな） 氏　名	**年　齢**	**学　年** ※高校生以下は必ず記入	**コース** ※参加するコースに○	**本部記入欄**
参加者①				ﾁｬﾚﾝｼﾞ(0.4km) 寄寿姫(1.5km) 大　蛇(3.5km)	窓口・郵送 [NO.　　]
参加者②				ﾁｬﾚﾝｼﾞ(0.4km) 寄寿姫(1.5km) 大　蛇(3.5km)	窓口・郵送 [NO.　　]
参加者③				ﾁｬﾚﾝｼﾞ(0.4km) 寄寿姫(1.5km) 大　蛇(3.5km)	窓口・郵送 [NO.　　]
参加者④				ﾁｬﾚﾝｼﾞ(0.4km) 寄寿姫(1.5km) 大　蛇(3.5km)	窓口・郵送 [NO.　　]
参加者⑤				ﾁｬﾚﾝｼﾞ(0.4km) 寄寿姫(1.5km) 大　蛇(3.5km)	窓口・郵送 [NO.　　]
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、安全第一を心掛け参加します。 **参加者氏名（代表者署名）**					キッズ500円　名 1.5km1,000円　名 3.5km1,000円　名
			合　計		円

寄寿姫(1.5km)コース

大　蛇(3.5km)コース

チャレンジコース

大会無料駐車場

- JRバス駐車場　　約50台
- JA新岩手駐車場　約50台

※駐車場には限りがあります。乗合いでのご来場をお願いいたします。

【申込み・問合せ先】
一般財団法人岩手町体育協会
岩手町大字子抱5-142
岩手町スポーツ文化センター内
TEL0195(62)4835／FAX0195(62)1006

コースMAP

