

# ① 第29回稲沢シティーマラソン（小中学生・無料）参加申込書

受付番号

ふりがな 氏名	性別 男・女 <small>※○印で囲んでください。</small>		学年	年	
生年月日	平成 年 月 日生	年齢	歳（大会当日）		
住所	〒 - 電話番号（ ） -				
所属(学校名)	10文字以内で記入してください				
参加種目	マラソン 3km		マラソン 2.5km		ジョギング
	⑩	中学生3年男子	⑯	小学生6年男子	⑳ 小学生以上
	⑪	中学生2年男子	⑰	小学生5年男子	
	⑫	中学生1年男子	⑱	小学生4年男子	※参加する種目に○印をつけてください。
	⑬	中学生3年女子	⑲	小学生6年女子	
	⑭	中学生2年女子	⑳	小学生5年女子	
	⑮	中学生1年女子	㉑	小学生4年女子	
<p>誓約書：私は、大会開催中に発生した事故については、自己の責任として処理することを誓約します。また、上記記載の者が本大会に出場することを承諾します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名（ ） 保護者氏名（ ）</p>					