Ⓐ　第30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 ※○印で囲んで下さい。	学年	年
生年月日	平成　　年　　月　　日生	年齢	歳（大会当日）		
住　　所	〒　　ー　　電話番号（　　）　　ー				
所属（学校名）		10文字以内で記入してください			

	マラソン　3km		マラソン　2.5km		ジョギング	
参加種目	⑩	中学生3年男子	⑯	小学生6年男子	㉒	小学生・中学生
	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		

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。

平成　　年　　月　　日

氏名（　　）　　保護者氏名（　　）