

# 第7回「白門駅伝大会」参加申込書

参加申込日 令和 5年 9月 日

【チーム名】 \_\_\_\_\_ (支部がある方 \_\_\_\_\_ 支部 )

(2時間リレーマラソンの部のみ必須)

① 代表者氏名 (ふりがな)	( _____ )
② 生年月日・年齢・性別	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 歳) 男・女
③ 参加希望種目	<input type="checkbox"/> 親子ラン(2名1組) <input type="checkbox"/> 2時間リレーマラソン(2~10名/チーム)
お子様の名前と年齢 (親子ランのみ)	( _____ 才)
④ 参加人数	_____ 人
⑤ 参加費	合計 _____ 円 <small>※親子ラン(2000円/組)            ※2時間リレーマラソン(3,000円/人、個人で参加3,000円/人、中大生1,000円/人)</small>
⑥ 住所	〒 _____ - _____
⑦ 電話番号・FAX	電話 _____ - _____ FAX _____ - _____
⑧ メールアドレス	_____
⑨ Tシャツサイズ (チーム人数分)	<input type="checkbox"/> 130 ( _____ 枚) <input type="checkbox"/> 150 ( _____ 枚) <input type="checkbox"/> S ( _____ 枚) <input type="checkbox"/> M ( _____ 枚) <input type="checkbox"/> L ( _____ 枚) <input type="checkbox"/> LL ( _____ 枚)
* 備考欄	_____
規約確認	<small>・お申し込みの際には必ず公式ホームページの規約をご確認ください            ・確認した方は右記の「<input type="checkbox"/>規約を確認しました」にをレ点をいれくださ</small> <input type="checkbox"/> 規約を確認しまし

白門駅伝大会事務局(株式会社クロスブレイス) FAX番号 03-6384-5467