**第1回さどリレーマラソン申込書**

チーム名　　　　　　　　　　　　　　　　　※チーム名は簡潔でわかりやすい名称でお願いします。

競技種目　ハーフマラソンの部　・ フルマラソンの部　（○で囲んでください。）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　住所

　TEL:　　　　　　　　　　　　携帯:　　　　　　　　　　　　　　FAX:

（メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 選手氏名 | 住　　　　　所 | 年齢(学年)  | 保護者氏名 | 承諾印 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

※未成年者が参加する場合は、保護者氏名の記入と承諾印をお願いします。