

～ゴールの後は手ぶらでBBQ!!～
サンスポリレーマラソンin浜寺公園(9/16)

《参加申込用紙》

| | | | |
|------------------|---|------------------------------------|------------|
| チーム名 (12文字以内) | (ふりがな) | | |
| 参加料 | <input type="checkbox"/> リレーマラソン | 一般 3,000円×()人 + 小・中学生 2,300円×()人 | 合計 _____ 円 |
| | <input type="checkbox"/> BBQオプション付き リレーマラソン | 一般 5,500円×()人 + 小・中学生 4,800円×()人 | 合計 _____ 円 |

| | | | | | | |
|------|---------|----|------|---|--------------|-------|
| 代表者用 | 氏名 | | 当日年齢 | 歳 | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 |
| | 住所 | 〒 | | | | |
| | 電話 | 自宅 | 携帯 | | | |
| | メールアドレス | | | | | |

| 出場選手名/性別 | 生年月日 (西暦) | 当日 年齢 | 出場選手名/性別 | 生年月日 (西暦) | 当日 年齢 |
|----------|--------------|----------|----------|--------------|----------|
| 1 必須 | 男・女 | 年 月 日 歳 | 6 | 男・女 | 年 月 日 歳 |
| 2 必須 | 男・女 | 年 月 日 歳 | 7 | 男・女 | 年 月 日 歳 |
| 3 必須 | 男・女 | 年 月 日 歳 | 8 | 男・女 | 年 月 日 歳 |
| 4 必須 | 男・女 | 年 月 日 歳 | 9 | 男・女 | 年 月 日 歳 |
| 5 必須 | 男・女 | 年 月 日 歳 | 10 | 男・女 | 年 月 日 歳 |

* 数字と走る順番は無関係です。
* 5人～10人でチームを構成してください。

| | |
|---|--|
| 各自の健康に十分注意を払い、万が一事故等が発生しても大会主催者、関係者に対して異議を申し立てないことを承知し、全員を代表して署名、捺印します。 | 私は全員を代表して署名、捺印いたします。 チーム代表者氏名 _____ 印 |
| ※出場選手が未成年者である場合の保護者の方へ 未成年者参加について、一切の責任を私(保護者)が負うとともに、本大会への出場を承認いたします。 | 私は保護者全員を代表して署名、捺印いたします。 保護者代表氏名 _____ 印 |

(郵送先) 〒556-8663 大阪市浪速区湊町2-1-57
サンケイスポーツ営業推進部内「サンスポリレーマラソンin浜寺公園」係

同伴者BBQ受付について

「BBQオプション付き」でエントリーしたチームに限り、同伴者を追加(BBQのみ)でお申し込みできます。
追加する人数とBBQ代(1人=2,500円)を、上記の参加料といっしょにお送り下さい。

2,500円×()人

合計 _____ 円