

～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