共生共走リレーマラソン**参加申込書及び誓約書**

チーム名〔 　〕

**【誓　約】**



共生共走リレーマラソン参加に際して、マラソンチーム参加者は健康状態を充分把握し、無理なく参加します。

万一事故が生じた場合は、当チームが責任を持ちます。

**以上、誓約に同意し参加を申込みます。**

代表者名 　　　　　　年齢 　性別

住所 〒

携帯(お持ちでない場合自宅)

ＦＡＸ

メール

◆参加費 大人１名2,000円(参加記念品、保険料等経費含む)

　※高校生以下は無料(参加記念品はつきません)

◆参加者数 大人　　　名 高校生以下　　　名 合計　　　名

|  |
| --- |
|  |

◆申込み方法

※必要事項記入のうえ、メール、郵送で送付お願いします。

◆その他

※傷害保険加入のため必ず年齢・性別の記入をお願いします。

※ゼッケンおよびバトンとなるタスキはこちらで用意します。

（マラソン終了後、ゼッケン・タスキはお返しください。）

※不明点などがありましたら、お気軽にお問い合せください。

**◆申込みならびに問い合わせはこちらまでどうぞ！◆**

共生共走リレーマラソン実行委員会事務局

〒142-0042 東京都品川区豊町6-12-11-101号

　　　　　ともいき教育相談室・学習室気付

TEL 090-2433-0102(加藤)

メール info@daretomo.tokyo

ウェブサイト <http://daretomo.tokyo/>

チームメンバー表

◆当日のパンフレットにチーム紹介を掲載します。

※イラストなどを使い、下記に楽しくチームのＰＲをお願いします。

※写真などの場合、別途添付のうえ送付お願いします。