

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)

F A X

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、お気軽にお問い合わせください。

◆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

〒140-0015 東京都品川区西大井 5-13-6

なまずの家気付

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

氏名	年齢	性別	氏名	年齢	性別

◆当日のパ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をお願いします。