

第44回酒田市茂木杯ハーフマラソン

所属一括申込書

- 注 1. 要項のクラス番号毎に下に記入し1枚ずつ提出してください（複数の場合は、クラスごとに記入してください）。
2. 代表者（監督等）が払込取扱票で申し込んだ後、必ず3日以内にこの用紙をFAXまたは郵送で下記までお送りください（この用紙が到着しないと申し込みが認められませんのでご注意ください）。
3. 本書による申込は、申込者（下記記載）全員が申込規約に同意のうえ、大会に参加するものとして取り扱われます。

出場クラス番号

送付先：〒998-8540 山形県酒田市本町二丁目2-45 酒田市役所5階
酒田市市民部文化スポーツ振興課内酒田市茂木杯ハーフマラソン実行委員会事務局
FAX 0234(26)5722 TEL: 0234(26)5782
e-mail: bunka-sports@city.sakata.lg.jp

所属（学校）名： _____

参加通知送付先 住 所：〒 _____

担当者名： _____

T E L : _____ F A X : _____

No.	フリガナ 氏名	生年月日	Tシャツサイズ(※)	No.	フリガナ 氏名	生年月日	Tシャツサイズ(※)
		大・昭・平 年 月 日 年生				大・昭・平 年 月 日 年生	
		大・昭・平 年 月 日 年生				大・昭・平 年 月 日 年生	
		大・昭・平 年 月 日 年生				大・昭・平 年 月 日 年生	
		大・昭・平 年 月 日 年生				大・昭・平 年 月 日 年生	
		大・昭・平 年 月 日 年生				大・昭・平 年 月 日 年生	

※Tシャツサイズは S・M・L・LL のいずれかを記入してください。

(以下は中学生、高校生の場合のみ記入してください。)

上記は本校の生徒であって、本大会の参加を認めます。

また、開催中に発生した事故については、主催者に対して一切迷惑をかけないことを誓います。

平成22年 月 日 学校長： _____ 印 _____