

第21回五島つばきマラソン参加申込書（コピー可）

※申込期間 11/1（日）～1/8（金）

参加種目 （参加種目に○をつけて下さい。）

●フルマラソンの部	●ハーフマラソンの部	●リレーマラソンの部
A 男子 18歳(高校生除く) ～39歳	G 男子 高校生～39歳	M 高校生以上（1チーム4人） ※裏面に代表者と代表者以外の 参加者情報を記入して下さい。
B 男子 40歳～59歳	H 男子 40歳～59歳	
C 男子 60歳以上	I 男子 60歳以上	
D 女子 18歳(高校生除く) ～39歳	J 女子 高校生～39歳	
E 女子 40歳～59歳	K 女子 40歳～59歳	
F 女子 60歳以上	L 女子 60歳以上	

参加者氏名・誓約書・その他 （記入漏れがないようにして下さい。）

誓約書			
<p>私は、自分自身の健康管理には、細心の注意を払い体調が悪い場合は、勇気をもって出場を辞退することを誓います。なお、大会直前には、必ず健康診断を受け、レース中万一起きた事故に関しても、自己の責任において処理致します。</p>			
令和 年 月 日	※高校生の場合は、保護者の同意を下記にて得て下さい。		
フリガナ 氏名	氏名	保護者氏名	保護者氏名
生年月日	大昭平 年 月 日 (大会当日満 歳)	性別	男 ・ 女
		電話番号	() -
住所	〒		
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号 () -
Tシャツ サイズ	S M L LL		
大会当日シャトルバス ※参加申込者のみ (往路 福江港～ふるさと館、復路 ふるさと館～福江港)		1. 利用する 2. 利用しない	

参加申込書に必要事項を記入のうえ、参加費を添えて直接または郵便（参加費は振込用紙）にて下記住所へお申し込み下さい。 令和3年1月8日（金） ※必着

郵便振替：口座番号 01760-5-35658 加入者名 五島つばきマラソン実行委員会
〒853-0692 長崎県五島市三井楽町濱ノ畔 1473 番地 1 五島市三井楽支所内五島つばきマラソン実行委員会事務局 TEL 0959-84-2526 FAX 0959-84-2827

※申込後の参加費の返金及び種目変更はいたしません。

※記載していただいた個人情報は、第21回五島つばきマラソン大会参加申込及び名簿作成、次回以降の申込書の発送に利用させていただきます。

〇リレーマラソンの方

【NO. 1】代表者 ※中継地点への選手の送迎については各チームで行い、主催者側では用意いたしません。

誓約書					
私たちチーム一同は、自分自身の健康管理には、細心の注意を払い体調が悪い場合は、勇気をもって出場を辞退することを誓います。なお、大会直前には、必ず健康診断を受け、レース中万一起きた事故に関しても、自己の責任において処理致します。					
令和 年 月 日 フリガナ 氏名			※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得て下さい。 保護者氏名		
生年月日	大昭平 年 月 日 (大会当日満 歳)	性別	男・女	血液型	
			電話番号		()
住所	〒				
Tシャツサイズ	S M L LL				
大会当日シャトルバス ※参加申込者のみ (往路 福江港～ふるさと館、復路 ふるさと館～福江港)				1. 利用する 2. 利用しない	
リレーマラソンチーム名：					

【No. 2】

令和 年 月 日 フリガナ 氏名			※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得て下さい。 保護者氏名		
生年月日	大昭平 年 月 日 (大会当日満 歳)	性別	男・女	血液型	
			電話番号		()
住所	〒		Tシャツサイズ	S M L LL	

【No. 3】

令和 年 月 日 フリガナ 氏名			※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得て下さい。 保護者氏名		
生年月日	大昭平 年 月 日 (大会当日満 歳)	性別	男・女	血液型	
			電話番号		()
住所	〒		Tシャツサイズ	S M L LL	

【No. 4】

令和 年 月 日 フリガナ 氏名			※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得て下さい。 保護者氏名		
生年月日	大昭平 年 月 日 (大会当日満 歳)	性別	男・女	血液型	
			電話番号		()
住所	〒		Tシャツサイズ	S M L LL	