

第22回五島つばきマラソン参加申込書（コピー可）

※申込期間 12/1（水）～1/7（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。 ※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。
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							
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。							
令和 年 月 日				※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得て下さい。			
フリガナ 氏名（自署）				保護者署名			
生年月日	大 昭 平			性別	男・女	血液型	
	年 月 日 (大会当日満 歳)				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	受付時提出書類 (どちらかに○)	・ワクチン接種済証（2回接種済） ・PCR検査陰性証明書（2/23以降）			
	・L	・LL					
参加費返金口座情報（大会の中止等で参加費を返金する際に使用します。）							
				<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 漁協 <input type="checkbox"/> その他		店	
預金種目		口座番号			口座名義（カタカナ）		
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他							
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4年1月7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 0959-84-3162

※申込後の参加費の返金及び種目変更はいたしません。（大会中止等の場合は除く）

※記載していただいた個人情報は、第22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

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 フリカ ^ナ 氏名				※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得てください。 保護者署名	
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	受付時提出書類 (どちらかに○)	・ ワクチン接種証明書 (2回接種済) ・ PCR 検査陰性証明書 (2/23 以降)		
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：					
参加費返金口座情報 (大会の中止等で参加費を返金する際に使用します。)					
				<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 漁協 <input type="checkbox"/> その他	
預金種目		口座番号		口座名義 (カタカナ)	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他					

【No. 2】

フリカ ^ナ 氏名				※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得てください。 保護者署名	
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	受付時提出書類 (どちらかに○)	・ ワクチン接種証明書 (2回接種済) ・ PCR 検査陰性証明書 (2/23 以降)		

【No. 3】

フリカ ^ナ 氏名				※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得てください。 保護者署名	
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	受付時提出書類 (どちらかに○)	・ ワクチン接種証明書 (2回接種済) ・ PCR 検査陰性証明書 (2/23 以降)		

【No. 4】

フリカ ^ナ 氏名				※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得てください。 保護者署名	
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	受付時提出書類 (どちらかに○)	・ ワクチン接種証明書 (2回接種済) ・ PCR 検査陰性証明書 (2/23 以降)		