

第26回五島つばきマラソン参加申込書（コピー可）

※申込期間 令和7年9月20日(土)～令和8年1月4日(日)

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）
B 男子 40歳～59歳	H 男子 40歳～59歳	※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。
C 男子 60歳以上	I 男子 60歳以上	※中継地点への選手の送迎については、 主催者側で送迎バスを用意いたしま す。
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 フリガナ 氏 名（自署）				※高校生の方は、保護者の同意を下記にて得て下さい。 保護者署名			
生年月日	大	昭	年	月	日	性 別	男 ・ 女
	平					血液型	
(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 ・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。）							
☐ 銀行 ☐ 信金 ☐ 信組 ☐ 農協 ☐ 漁協 ☐ その他						店	
預金種目		口座番号			口座名義（カタカナ）		
☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄 ☐ 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8年1月4日(日) ※必着

振込先：ゆうちょ銀行 七六八店 口座番号 0388564 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
五島つばきマラソン実行委員会事務局（五島市三井楽支所内）
TEL 0959-84-2881 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。（大会中止等の場合は除く）

※記載していただいた個人情報、第26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下さい。 保護者署名				
生年月日	大 昭 平	年	月	日	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		
リレー中継地点への送迎							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。）									
					☐ 銀行 ☐ 信金 ☐ 信組 ☐ 農協 ☐ 漁協 ☐ その他		店		
預金種目		口座番号				口座名義（カタカナ）			
☐ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄 ☐ 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下さい。 保護者署名				
生年月日	大 昭 平	年	月	日	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】

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下さい。 保護者署名				
生年月日	大 昭 平	年	月	日	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】

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下さい。 保護者署名				
生年月日	大 昭 平	年	月	日	性別	男・女	血液型		
					電話番号	()	—		
住 所	〒								
Tシャツ サイズ	・S ・M ・L ・LL								