

※申込期間 令和8年9月14日(月)～令和9年1月4日(月)

●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	
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9年1月4日（月） ※必着

※記載していただいた個人情報は、第27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。

〇リレーマラソン記入欄
【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ください。 保護者署名	
生年月日	昭 年 月 日	性 別	男・女	血液型	
	平 (大会当日満 歳)	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		フリガナ			

【No. 2】

氏 名	フリガナ	※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	昭 年 月 日	性 別	男・女	血液型	
	平 (大会当日満 歳)	電話番号	()	—	
住 所	〒				
Tシャツサイズ	・S ・M ・L ・LL				

【No. 3】

氏 名	フリガナ	※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	昭 年 月 日	性 別	男・女	血液型	
	平 (大会当日満 歳)	電話番号	()	—	
住 所	〒				
Tシャツサイズ	・S ・M ・L ・LL				

【No. 4】

氏 名	フリガナ	※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	昭 年 月 日	性 別	男・女	血液型	
	平 (大会当日満 歳)	電話番号	()	—	
住 所	〒				
Tシャツサイズ	・S ・M ・L ・LL				