|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **個人申込用*** 参加料：中学生以下500円、高校生以上1,000円。（保険料含）
* 太枠内と裏の誓約書・承認書にご記入下さい。
 | Ｎｏ． | 受　付　日 |
| ヴ・御・泉須・黒・野栄　　　 |  |
| **第19回合志市民健康カントリーマラソン大会申込書****（裏面誓約書のとおり履行することを誓い下記のとおり申し込みます。）** |
| (ふりがな) | 男 ・ 女 | 生年月日 | ＳＨ　　　年　　　月　　　日Ｒ　　　（大会当日満　　　　歳） |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **勤務先(**市内在住は不要）**在学中の方は****学校名、学年** |  |
| 住　　所電話番号 | 〒　　　－　　　　　TEL（　　　）　　　－　　　　住所： |
| **部門** | **距　離** | **種目番号** | **男　　子** | **種目****番号** | **女　　子** |
| Ａ | 1.5ｋｍ　 | １ | 小学校低学年の部（１，２年生） | ２ | 小学校低学年の部（１，２年生） |
| 1ｋｍ　車イス | ４ | 小学生以上男女 |
| Ｂ | 2ｋｍ | ５ | 小学校中学年の部（３，４年生） | ７ | 小学校中学年の部（３，４年生） |
| ６ | 小学校高学年の部（５，６年生） | ８ | 小学校高学年の部（５，６年生） |
| Ｃ(男)Ｄ(女) | 3ｋｍ | ９ | 中学生の部 | １３ | 中学生の部 |
| １０ | 高校生以上の部 | １４ | 高校生以上の部 |
| １１ | 40歳以上の部 | １５ | 40歳以上の部 |
| １２ | シニアの部（60歳以上） | １６ | シニアの部（60歳以上） |
| Ｅ | 6ｋｍ | １７ | 一般の部（※中学生以下は不可） | １８ | 一般の部（※中学生以下は不可） |

**出場種目番号を○印で囲んで下さい。**

**※参加の申込みは1人1部門までとなります　※ファミリーの部は除く**

**※裏面もご記入ください**

**誓　　　約　　　書**

私は、大会参加にあたり健康管理には十分配慮し、大会当日の万一の事故については、私の責任において処置することを誓約いたします。

また、大会中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・インターネット・ポスター・チラシ等への掲載権は、主催者に帰属することを承諾いたします。

なお、申請書に虚偽記載があった場合、保険等適用外になる可能性があります。

**↓**参加申込者が**１８歳（高校生）以下**の場合は、必ず**保護者が記名・押印**してください。

**承　　　認　　　書**

上記の者が、第19回合志市民健康カントリーマラソン大会に参加するにあたり、一切の責任を私（法定代理人）が負うとともに、大会への参加を承認いたします。

令和　　年　　　月　　　日

　　保護者氏名　　　　　　　　　　　印

※　注意事項

１． 記入、押印漏れのないようにお願いします｡

２． 参加料は、申込書に添えて申し込んで下さい。なお、申し込み後の払い戻しはいたしません。

　　　　　　　　　　　　　※金券添付欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **個人申込用*** 参加料：中学生以下500円、高校生以上1,000円。（保険料含）
* 太枠内と裏の誓約書・承認書にご記入下さい。
 | Ｎｏ． | 受　付　日 |
| ヴ・御・泉須・黒・野栄　1　　 |  |
| 1. **内容を確認して、受付番号と受付印をお願いします。**
2. **内容を確認(裏面も)して、**

**受付印と通し番号を紙面右上に記入****第19回合志市民健康カントリーマラソン大会申込書****（裏面誓約書のとおり履行することを誓い下記のとおり申し込みます。）** |
| (ふりがな)　こうし　　　　たろう | 　 ・ 女　 | 生年月日 | Ｓ　　　19年　4月　10日　　　（大会当日満　　　12　歳） |
| 氏　名 | 合志　太郎 |
| **勤務先**（市内在住の方は不要）**在学中の方は****学校名、学年** | 西合志中央小学校6年生 |
| 住　　所電話番号 | 〒861－1104　　　　　TEL（096）242－××××**☝　携帯番号でも大丈夫です**住所：合志市御代志1661番地○ |
| **部門** | **距　離** | **種目番号** | **男　　子** | **種目番号** | **女　　子** |
| Ａ | 1.5ｋｍ　 | １ | 小学生低学年の部（３年生以下） | ２ | 小学生低学年の部（３年生以下） |
| Ｂ | 1ｋｍ　車イス | ４ | 小学生以上男女 |
| Ｃ | 2ｋｍ |  | 小学生高学年の部（４年生以上） | ６ | 小学生高学年の部（４年生以上） |
| Ｄ | 3ｋｍ | ７ | 中学生の部 | １０ | 中学生の部 |
| ８ | 高校生以上の部 | １１ | 高校生以上の部 |
| ９ | 40歳以上の部 | １２ | 40歳以上の部 |
| Ｅ | 6ｋｍ | １３ | 一般の部（※中学生以下は不可） | １４ | 一般の部（※中学生以下は不可） |

**②　参加料　受け取り**

**中学生以下500円／高校生以上1,000円**

**記入例**

**出場種目番号を○印で囲んで下さい。**

**※参加の申込みは1人1部門までとなります**

1. **大会要項と入場券(高校生以下は不要)を渡してください。**

**※裏面もご記入ください**

**誓　　　約　　　書**

私は、大会参加にあたり健康管理には十分配慮し、大会当日の万一の事故については、私の責任において処置することを誓約いたします。

また、大会中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・インターネット・ポスター・チラシ等への掲載権は、主催者に帰属することを承諾いたします。

なお、申請書に虚偽記載があった場合、保険等適用外になる可能性があります。

**↓**参加申込者が**１８歳（高校生）以下**の場合は、必ず**保護者が記名・押印**してください。

**承　　　認　　　書**

上記の者が、第19回合志市民健康カントリーマラソン大会に参加するにあたり、一切の責任を私（法定代理人）が負うとともに、大会への参加を承認いたします。

令和7年11月11日

1. **拇印でも可。**

　　保護者氏名　　　合志　一郎　　　印

※　注意事項

１． 記入、押印漏れのないようにお願いします｡

２． 参加料は、申込書に添えて申し込んで下さい。なお、申し込み後の払い戻しはいたしません。

 ※金券添付欄

**☝　領収印で割り印をお願いいたします**