|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ファミリーの部申込用**  ※参加料は子ども500円、大人1,000円です。  （大人1人あたり子どもは2人までです。保険料含） | | | | | | | | | | | 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ファミリーの部申込書**  **（※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。）** | | | | | | | | | | | | | | |
| 大　人　用 | (ふりがな) | | | | | | |  | |  | | | S・H　　　年　　　月　　　日  　　　（大会当日満　　　　歳） | |
| 氏　名 | | |  | | | |
| 所属又は勤務先  （市内在住の方は不要） | | | | |  | | | | | | | | |
| 5歳以上小学３年生以下用 | (ふりがな) | | | | | | |  | |  | | | Ｈ・Ｒ　　　年　　　月　　　日  　　　（大会当日満　　　　歳） | |
| 氏　名 | | |  | | | |
| 園・小学校名・学年 | | | | |  | | | | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | |  |  | | | Ｈ・Ｒ　　　年　　　月　　　日  　　　（大会当日満　　　　歳） | | |
| 氏　名 | |  | | | | |
| 園・小学校名・学年 | | | | |  | | | | | | | | |
| 住　　所 | | | | | 〒　　　－　　　　　　TEL（　　　　）　　　－  住所： | | | | | | | | | |
| 部門 | | 距離 | | | 種目番号 | | 区分 | | | | | | | |
| Ａ | | 1.5ｋｍ | | | 3 | | ファミリーの部  （大人１人・５歳～小学３年生以下２人まで） | | | | | | | |

**※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。

**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

※この承認書の欄は、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。

※　注意事項

１． 記入、押印もれが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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **記入例**  **ファミリーの部申込用**  ※参加料は子ども500円、大人1,000円です。  （大人1人あたり子どもは2人までです。保険料含） | | | | | | | | | | | | Ｎｏ． | | | 受　付　日 |
| ヴ・御・泉  須・黒・野  栄  　　1 | | |  |
| **第19回合志市民健康カントリーマラソン大会ファミリーの部申込書**   1. **内容を確認して、受付番号と受付印をお願いします。**   **（※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。）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大　人　用 | (ふりがな)　こうし　いちろう | | | | | | | |  | |  | | | S・H　58　年　8　月　8　　日  　　　（大会当日満　　36　歳） | |
| 氏　名 | | | 合志　一郎 | | | | |
| 所属又は勤務先 | | | | | (株) 合志 | | | | | | | | | |
| 小学３年生以下用 | (ふりがな)　 こうし じろう | | | | | | | |  | |  | | | Ｒ・Ｈ　22　年　1　月　10　日  　　　（大会当日満　　10　歳） | |
| 氏　名 | | | 合志 二郎 | | | | |
| 園・小学校名・学年 | | | | | | 合志　　　　小学校　　　3　　年 | | | | | | | | |
| (ふりがな)　こうし はなこ | | | | | | | |  |  | | | Ｒ・Ｈ　24　年　5　月　　10　日  　　　（大会当日満　　7　歳） | | |
| 氏　名 | | 合志 花子 | | | | | |
| 園・小学校名・学年 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 住　　所 | | | | | **☝　携帯番号でも大丈夫です**  〒861－1104　　　　TEL（　096　）242　－　××××  住所：合志市御代志〇〇番地〇 | | | | | | | | | | |
| 部門 | | 距離 | | | 種目番号 | | | 区分 | | | | | | | |
| Ａ | | 1.5ｋｍ | | | ③ | | | ファミリーの部  （大人１人・５歳以上小学３年生以下２人まで） | | | | | | | |

**※裏面もご記入ください。**

**②　参加料　受け取り**

**中学生以下500円／高校生以上1,000円**

**③　大会要項と入場券（高校生以下は不要）をお渡しください**

**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。

**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

　　保護者氏名　合志　一郎　　　　　　印

**拇印可**

※この承認書の欄は、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。

※　注意事項

１． 記入、押印もれが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**