

第4回小出義雄杯八街落花生マラソン大会
10kmの部 協賛枠ランナー申込書

事務局使用欄	
受付No.	受付日

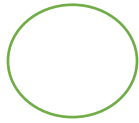
(協賛企業名)

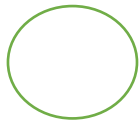
(ランナー数) 計 人 申込日 令和6年(2024)年 月 日

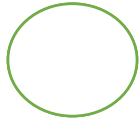
(無料駐車場利用台数) 計 (ご家族・グループでお申し込みの方は、乗り合わせでの来場にご協力ください)

※ランナーとは別に伴走者の駐車場が必要な場合は、大会事務局にお問い合わせください。

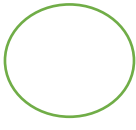
※記載いただいた個人情報は、本参加申込に係る事務処理以外には使用しません。

ランナーNo.	フリカ`ナ	伴走者 (視覚障害等で伴走者が付く方)	無料駐車場利用
1	氏名	有・無	有・無
部門番号  ※裏面の【別表】から該当の部門番号を選んで記入してください	生年月日	西暦 年 月 日(大会当日年齢満 歳)	
	住所	〒	
	電話番号 (ケータイ)		
	Tシャツ	SS・S・M・L・LL・3L (※ご希望のサイズを○で囲んでください)	
	所属クラブ 等の名称		

ランナーNo.	フリカ`ナ	伴走者 (視覚障害等で伴走者が付く方)	無料駐車場利用
2	氏名	有・無	有・無
部門番号  ※裏面の【別表】から該当の部門番号を選んで記入してください	生年月日	西暦 年 月 日(大会当日年齢満 歳)	
	住所	〒	
	電話番号 (ケータイ)		
	Tシャツ	SS・S・M・L・LL・3L (※ご希望のサイズを○で囲んでください)	
	所属クラブ 等の名称		

ランナーNo.	フリカ`ナ	伴走者 (視覚障害等で伴走者が付く方)	無料駐車場利用
3	氏名	有・無	有・無
部門番号  ※裏面の【別表】から該当の部門番号を選んで記入してください	生年月日	西暦 年 月 日(大会当日年齢満 歳)	
	住所	〒	
	電話番号 (ケータイ)		
	Tシャツ	SS・S・M・L・LL・3L (※ご希望のサイズを○で囲んでください)	
	所属クラブ 等の名称		

裏面へ続く

ランナーNo. 4	フリカ`ナ		伴走者 (視覚障害等で伴走者が付く方)	無料駐車場利用		
	氏名		有・無	有・無		
部門番号  ※裏面の【別表】から該当の部門番号を選んで記入してください	生年月日	西暦	年	月	日(大会当日年齢満	歳)
	住所	〒				
	電話番号 (ケータイ)					
	Tシャツ	SS・S・M・L・LL・3L (※ご希望のサイズを○で囲んでください)				
	所属クラブ等の名称					

ランナーNo. 5	フリカ`ナ		伴走者 (視覚障害等で伴走者が付く方)	無料駐車場利用		
	氏名		有・無	有・無		
部門番号  ※裏面の【別表】から該当の部門番号を選んで記入してください	生年月日	西暦	年	月	日(大会当日年齢満	歳)
	住所	〒				
	電話番号 (ケータイ)					
	Tシャツ	SS・S・M・L・LL・3L (※ご希望のサイズを○で囲んでください)				
	所属クラブ等の名称					

【別表】

部門番号	10kmの部の部門	部門番号	10kmの部の部門
⑥	一般男子 16歳以上29歳以下の部	⑫	一般女子 16歳以上29歳以下の部
⑦	〃 30歳以上39歳以下の部	⑬	〃 30歳以上39歳以下の部
⑧	〃 40歳以上49歳以下の部	⑭	〃 40歳以上49歳以下の部
⑨	〃 50歳以上59歳以下の部	⑮	〃 50歳以上59歳以下の部
⑩	〃 60歳以上69歳以下の部	⑯	〃 60歳以上69歳以下の部
⑪	〃 70歳以上の部	⑰	〃 70歳以上の部

注意事項

- (1)大会当日の年齢を基準とします。
- (2)18歳未満の方は、保護者の承諾が必要です。保護者承諾書に必要事項を記入してください。
- (3)16歳には令和7(2025)年4月1日までに16歳の誕生日を迎える方も含まれます。
- (4)所属クラブ等の名称を大会プログラムに掲載します。なお、クラブ等に所属されない方は、協賛企業名を掲載します。
- (5)伴走者の参加費は不要です。なお、参加賞はありません。

＜18歳未満の方の保護者承諾欄＞※②～⑤に申し込まれた方

フリカ`ナ			
氏名	(続柄)		
住所	〒	電話番号 (ケータイ)	

＜伴走者承諾欄＞

※②～⑤に申し込まれた方で伴走者ありの方/伴走者の参加費は無料ですが、参加賞はありません

フリカ`ナ			
氏名			
住所	〒	電話番号 (ケータイ)	

※記入欄が不足の場合は、本申込書をコピーしてご記入ください。

