

第4回小出義雄杯八街落花生マラソン大会  
10kmの部 ランナー申込書

事務局 使用欄		
受付No.	受付No.	受付日
申込日 令和6年(2024)年 月 日		

※記載いただいた個人情報、本参加申込に係る事務処理以外には使用しません。

希望部門	10kmの部	注意事項等
	⑥ 一般男子(16歳以上29歳以下)の部	※大会当日の年齢を基準とします。 ※18歳未満の方は保護者の承諾が必要です。 ※⑥⑫の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。 ※大会当日の年齢を基準とします。 ※18歳未満の方は保護者の承諾が必要です。 ※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。
	⑦ “ (30歳以上39歳以下)の部	
	⑧ “ (40歳以上49歳以下)の部	
	⑨ “ (50歳以上59歳以下)の部	
	⑩ “ (60歳以上69歳以下)の部	
	⑪ “ (70歳以上)の部	
	⑫ 一般女子(16歳以上29歳以下)の部	
	⑬ “ (30歳以上39歳以下)の部	
	⑭ “ (40歳以上49歳以下)の部	
	⑮ “ (50歳以上59歳以下)の部	
	⑯ “ (60歳以上69歳以下)の部	
	⑰ “ (70歳以上)の部	
		<b>【ランナー駐車場】</b> ※ご家族で複数組出場の方は、 無料駐車場を利用 <b>乗り合わせをお願いします。</b> する ・ しない

※ 希望部門欄に○を付けてください。

《②～⑤に参加を申し込まれた方が対象》		
伴走者	(視覚障害等で伴走者が付く方)	あり ・ なし

※ ○で囲んでください。

<b>【伴走者駐車場】</b> 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。
---

※バイク・自転車の方は、市役所内指定場所に駐車してください。

《参加者本人》

フリカ`ナ	
氏 名	
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)
学校名等	学校 年
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)

《18歳未満の方の保護者承諾欄》

フリカ`ナ	
氏 名	(続柄 )
住 所	〒 電話番号 (ケータイ)

《伴走者承諾欄》※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)