

第4回小出義雄杯八街落花生マラソン大会  
1.5kmの部 協賛枠ランナー申込書

協賛企業名

事務局使用欄	
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は、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	1.5kmの部	注意事項等
	① ファミリー(小学生と保護者のペア)の部	※大会当日の年齢を基準とします。
	② 小学生(3・4年生の男・女)の部	※②～⑤は保護者の承諾が必要です。
	③ 〃 (5・6年生の男・女)の部	【ランナー駐車場】 ※ご家族で複数組出場の方は、 無料駐車場を利用 乗り合わせをお願いします。 する ・ しない
	④ 中学生男子の部	
	⑤ 〃 女子の部	

※ 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

【伴走者駐車場】

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。

※ ○で囲んでください。

《参加者本人》※①ファミリーの部の小学生、②～⑤に申し込まれた方

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)

《参加者本人》※①ファミリーの部の保護者

フリカ`ナ	
氏 名	(続柄 )
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)

《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)