

受付者氏名

第50回記念東松島クロスカントリー大会申込書

※種目ごと申込書を作成（コピー）し申込下さい。

参加種目 (○を記入)	① 8km男子 ② 4km男子 ③ 4km女子 ④ 中学女子	【学校・団体名】
	⑤ 中学男子 ⑥ 小学女子 ⑦ 小学男子 ⑧ ファミリー	【代表者氏名】
	⑨ ペ ア ⑩ 健康づくり	【担当者氏名】
【連絡先電話】	〒	【連絡先住所】

No.	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	年齢	備考
1		男・女	平成 年 月 日	歳	
2		男・女	平成 年 月 日	歳	
3		男・女	平成 年 月 日	歳	
4		男・女	平成 年 月 日	歳	
5		男・女	平成 年 月 日	歳	
6		男・女	平成 年 月 日	歳	
7		男・女	平成 年 月 日	歳	
8		男・女	平成 年 月 日	歳	
9		男・女	平成 年 月 日	歳	
10		男・女	平成 年 月 日	歳	

※ご記入漏れがないか再度ご確認ください。

誓 約 書

上記参加者は、健康管理には細心の注意を払い、万一事故が発生した場合も本人が責任を負い、主催者には迷惑をかけない事を誓約いたします。

平成 年 月 日 代表者 (印)