

個人情報保護について
 1、大会に申込み登録する氏名、住所、電話番号などの個人情報は、「個人情報に関する法律および関連する法」に則り、管理の徹底など、安全および的確な管理に努めます。
 2、本大会参加者の傷害保険加入および緊急時の連絡、次回参加案内送付など大会運営のため必要な個人情報を収集します。
 3、取得した個人情報は第三者に、ご本人の同意を得ずに開示することはありません。

第14回愛知リレーマラソン 参加申込書

チーム名									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(10文字以内で書いてください)

メールで受付けます。アドレス aitikensporen@ybb.ne.jp

代表者名					(鉛筆または黒ボールペンでしっかり書いてください)
住所	〒 -				
連絡先	電話	(大会中止の場合の緊急連絡先)			
	FAX	携帯TEL			
競技部門	部門	一般の部 小学生の部	女性の部 中学生の部	男女混合の部 高校生の部	ファミリーの部 熟年の部
申告タイム	時間	分	秒		

No	フリガナ	性別		年齢	小中 学年	No	フリガナ	性別		年齢	小中 学年
	選手氏名	男	女				選手氏名	男	女		
凡例	スポレン タロウ スポ連 太郎	1		39		凡例	スポレン ハナコ スポ連 花子		1	12	小6
1						6					
2						7					
3						8					
4						9					
5						10					

上記Noは走る順番とは関係ありません (選手の緊急連絡先は代表者が責任を持って把握しておいてください)

参加費	A.基準単価	B.人数単価	C.人数	金額A+ (B×C)
大人	10,000	600		10,000
ファミリー	8,000	600		8,000
小中学生	5,000	600		5,000

チームのPR

誓約書

私たちは、上記大会への参加に当っては健康管理に留意し、大会中の疾患や不慮の事故等の場合は自分たちの責任として処理をします。本大会の募集要項(大会のルール、注意事項など)に従うことに同意します。

代表者氏名 印

(小中学生だけのチーム) 上記チームの参加に同意します。 保護者代表氏名 印