

参加申込書（武蔵野市内駅伝競走大会用）

優先枠希望（中学生の部のみ記入）※1
有 / 無

受付番号

部 門		<input type="checkbox"/> 中学男子 <input type="checkbox"/> 中学女子 <input type="checkbox"/> 高校女子・一般女子 <input type="checkbox"/> 男女混成 <input type="checkbox"/> 高校男子・一般男子	
チ ャーム 名 (20 字以内)	チーム名にもふりがなを記入		代 表 者 名
中学生部門は、学校名が 分かるチーム名を記入			代 表 者 住 所
			日 中 連 絡 先
TEL.			
区 分	ふりがな 氏 名	性別	年 齢 学 年
住 所 (市内在学・在勤の方は、学校名または勤務先住所をご記入ください。)			
1 区			住 所 : 学校名・勤務先住所
2 区 ※2			住 所 : 学校名・勤務先住所
3 区 ※2			住 所 : 学校名・勤務先住所
4 区			住 所 : 学校名・勤務先住所
補 欠			住 所 : 学校名・勤務先住所
補 欠 ※3			住 所 : 学校名・勤務先住所

※1) 優先枠希望は、中学生の部にお申し込みの場合のみご記入ください。

中学の部については参加上限を 60 チームとし、市内の中学校には 1 校 5 チーム、市外の中学校には 1 校 2 チームの優先枠を設け、優先枠以外のチーム(市内 6 チーム目、市外 3 チーム目からは)は 60 チームになるまで抽選します。ただし、優先枠内で 60 チームに達した場合はこの限りではありません。詳細は別に定める「参加者決定基準」によります。

※2) 男女混成の部は 2 区と 3 区に女性をエントリーしてください。 ※3) この補欠欄は男女混成の部のみ記入。

◆年齢は平成 30 年 3 月 4 日時点のものを記入。◆補欠欄は登録される場合のみご記入ください。◆登録後は補欠以外のメンバー変更はできません。

駅伝競走大会用健康申告書（必ず署名してください）

チームメンバー全員が、運動・スポーツをするにあたって医師から制限を受けていません。当日の体調やケガ、病気等に起因する事故が起こらないよう自己責任において健康管理を行います。万一事故が発生した場合には、主催者加入の傷害保険以外は自己責任において処理します。

平成 年 月 日 代表者署名

◆代表者が 18 歳未満の場合は、代表者の保護者が署名してください。

参加申込書（武蔵野市民健康マラソン大会用）

受付番号

ふりがな			性別	
氏 名			生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)
自 宅 住 所	〒		日中連絡先	TEL.
在学先・勤務先 (市内在学・在勤の方のみ記入)	〒		在学先・ 勤務先の所在地	(在学の方は学年を記入/ 年)
エントリ部門 (3/4 時点の年齢で選択)	男子	<input type="checkbox"/> 15 歳以上 29 歳以下 <input type="checkbox"/> 30 歳以上 39 歳以下 <input type="checkbox"/> 40 歳以上 49 歳以下 <input type="checkbox"/> 50 歳以上		
	女子	<input type="checkbox"/> 15 歳以上 29 歳以下 <input type="checkbox"/> 30 歳以上 39 歳以下 <input type="checkbox"/> 40 歳以上		

マラソン大会用健康申告書（必ず署名してください）

私は運動・スポーツをするにあたって医師から制限を受けていません。当日の体調やケガ、病気等に起因する事故が起こらないよう自己責任において健康管理を行います。万一事故が発生した場合には、主催者加入の傷害保険以外は自己責任において処理します。

平成 年 月 日 参加者署名

◆参加者が 18 歳未満の場合は、保護者が署名してください。

(注！) FAX(0422-51-5493)でお申し込みの方は、送信後に必ず「受信確認の電話」を武蔵野総合体育館(0422-56-2200)までお願いします。