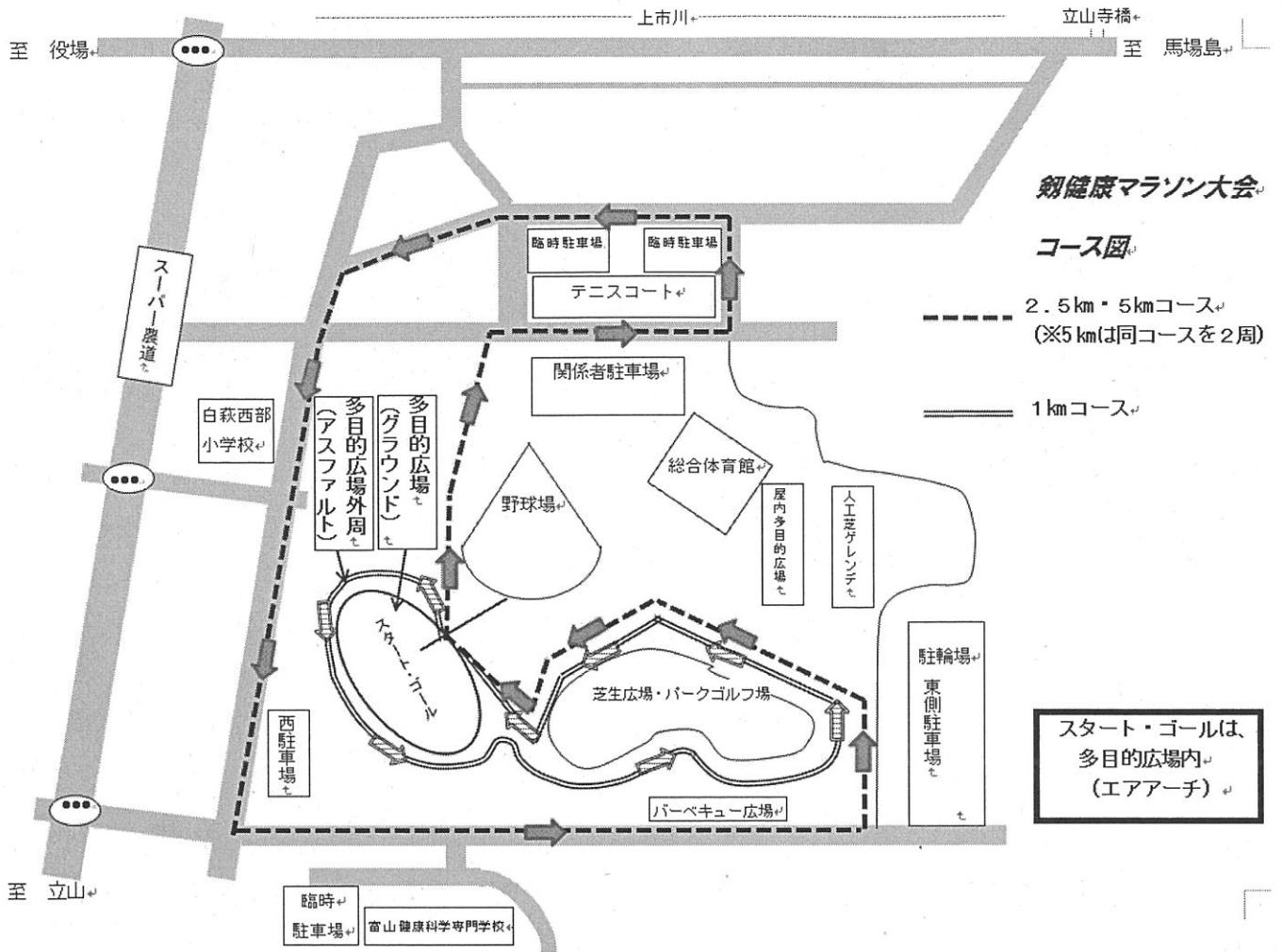


〇マラソンコースおよび当日の駐車場案内図



第33回 剣健康マラソン大会参加申込書

※1 km、2.5 km、5 kmの中から 希望のコースに〇を付けてください。

※参加申込書に記載された個人情報は、主催者において大会運営業務のみに使用いたします。

フリガナ 氏名	住所	電話番号	年齢	性別	コース
	〒		歳	男・女	1 km 2.5 km 5 km
	〒		歳	男・女	1 km 2.5 km 5 km
	〒		歳	男・女	1 km 2.5 km 5 km

※ 小学生以下で、保護者が同伴されない場合は、下記同意書へ記入・押印のうえ提出ください。

参加同意書

上記の者が、第33回 剣健康マラソン大会に参加することに同意します。

平成29年

月

日

保護者氏名

印