

第18回愛知県市町村対抗駅伝競走大会 参加申込書（清須市）

フリガナ		性別	生年月日（西暦）	年齢(R7.12.7時点)
氏名		男・女		
フリガナ				
住所	〒			
電話番号			緊急連絡先(ご家族等)	
メールアドレス				
勤務先・学校名(学年)	身長	体重	血液型	
(年)			型	
所属部活動()	cm	kg	RH + ・ -	

※ 参加希望カテゴリー(いずれか一つに○をつけてください。)

	区間	カテゴリー	距離	参加資格
	1区	中学生(女子)	2.8km	清須市在住の中学生(女子)
	2区	ジュニア(男子)	4.8km	・2007年4月2日から2010年4月1日までに生まれた者 ・出身中学校の所在地が清須市であること
	3区	小学生(男子)	1.3km	清須市在住の小学生(男子)
	4区	中学生(男子)	2.8km	清須市在住の中学生(男子)
	5区	小学生(女子)	1.1km	清須市在住の小学生(女子)
	6区	一般(女子)	3.6km	2007年4月1日以前生まれの清須市在住または在勤者
	7区	ジュニア(女子)	4.4km	・2007年4月2日から2010年4月1日までに生まれた者 ・出身中学校の所在地が清須市であること
	8区	40歳以上(男女不問)	4.4km	1985年4月1日以前生まれの清須市在住または在勤者
	9区	一般(男子)	5.0km	2007年4月1日以前生まれの清須市在住または在勤者

※ 自己PR（競技歴、表彰歴 等）

自己ベストタイム	昨シーズンベストタイム
・フルマラソン＝	・フルマラソン＝
・ハーフマラソン＝	・ハーフマラソン＝
・10km＝	・10km＝
・5km＝	・5km＝
<p>プログラム、成績等に氏名、所属が記載されること並びに大会の映像がテレビ放映されることを了承し参加を申し込みます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">参加者自筆署名</p> <p style="text-align: center;">保護者自筆署名</p>	

※ 清須市スポーツ課に提出してください。

上記以外の個人情報につきましては駅伝大会の参加に関することに限り使用いたします。