

団体専用申込書

大会名 第34回大野城いこいの森ロードレース

【団体名】

【代表者氏名】

④

【代表者住所】

【代表者連絡先】

電話番号 ()

-

一般の方は年齢を、学生の方は年齢と学年を必ずご記入ください。

※年齢は大会当日の年齢をご記入してください。

No.	参加 種目	フリガナ 氏名	性別	生年月日	Tシャツ	年齢 学年	住所	備考
1			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
2			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
3			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
4			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
5			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
6			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
7			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
8			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
9			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
10			男・女	昭・平 年 月 日	150・SS・S ・M・L・LL	年 歳	〒 - TEL ()	
※ご記入漏れがないか再度ご確認ください。 ※参加通知書等は代表者の方に一括で送付いたします。					合 計		人	

※個人情報の掲載等を希望しない場合は備考欄にご記入をお願いいたします。

<p>本大会に参加するにあたり、申込規約を守り、当日は安全第一として走ります。大会開催中の不慮の疾患・事故については全て自己責任とし、主催者に迷惑をかけることを誓約します。下記のとおり個人情報の取扱いについて同意のうえ、上記のとおり参加します。</p>	代表者署名欄(自署)
<p>お申込の際にご記入いただいた個人情報は、大会参加者へのサービスを目的とし、参加案内、記録発表、大会プログラム、公式ホームページ掲載など大会運営に活用いたします。主催者は、個人情報保護法を遵守し、参加者の個人情報を取り扱います。</p>	