

復活の道しるべ2019 陸前高田応援マラソン 参加申込書(陸前高田市民限定)

申込日: 令和元年 月 日

項目	ふりがな	年齢 11/17時点	性別	生年月日	学校・学年(任意)	住所		参加種目 番号※1	伴走の 有無※2	参加費
	氏名				会社名(任意)	当日の緊急連絡先	保護者氏名			
①			男 ・ 女	西暦 年		町字			有 ・ 無	500円
		月 日			☎	㊟ (参加者が18歳未満の場合記入)				

- ※1 参加種目 ①11km(高校生以上の男女) ②5.5km(高校生以上の男女) ③3.4km(中学生の男女)
④2.0km(小学4～6年生の男女) ⑤2.0km(小学1～3年生の男女) ⑥2.0km(エンジョイラン小学生以上)
- ※2 視覚障がいまたは知的障がいの方のみ回答

⑥エンジョイランは最大4名のグループで参加できます。参加者の全てについてご記入下さい。

項目	ふりがな	年齢 11/17時点	性別	生年月日	学校・学年(任意)	住所		参加種目 番号※1	伴走の 有無※2	参加費
	氏名				会社名(任意)	当日の緊急連絡先	保護者氏名			
②			男 ・ 女	西暦 年		町字			有 ・ 無	500円
		月 日			☎	㊟ (参加者が18歳未満の場合記入)				
③			男 ・ 女	西暦 年		町字			有 ・ 無	500円
		月 日			☎	㊟ (参加者が18歳未満の場合記入)				
④			男 ・ 女	西暦 年		町字			有 ・ 無	500円
		月 日			☎	㊟ (参加者が18歳未満の場合記入)				

駐車場使用の有無	※有の場合
有・無 (どちらかに○)	駐車台数 台

なお、夢アリーナ駐車場は9時～12時30分(競技中)は車の出し入れができませんので、同意される方のみ使用申請願います。