

★第13回トカラ列島島めぐりマラソン大会 参加申込書★

提出締切日 申込書は漏れなく記入後、2019年8月9日(金)までに送付下さい。(当日消印有効)

申込先(郵便) 〒892-0823
鹿児島県鹿児島市住吉町13番3号
中川運輸 株式会社 観光課
TEL:099-226-8518
FAX:099-226-5117

※参加申込書、または誓約書に署名、捺印のない申込者は受付ません。
※応募多数の場合は抽選とさせていただきます。



申込書

※必要事項を明記し、該当項目に○印をつけてください。

参加種目	<input type="checkbox"/> 島めぐりマラソン <input type="checkbox"/> 島めぐりリレー ※リレーの場合は、下記「チーム名」「チーム人数」も記入下さい。 ※リレーの場合は、人数分記入の上、申してください。 チーム名: _____ チーム人数: _____ 名		
(ふりがな) 参加者氏名	_____	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(大会当日満 歳)
性別	男・女	(ふりがな) 現住所	〒 _____
勤務先	_____		
血液型	型	Eメールアドレス	_____
連絡先	自宅: 携帯:	過去のトカラ列島島めぐりマラソン大会参加状況	
T-シャツ(サイズ)	※参加者配布用サイズ確認 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/> XXXL		
十島村友好島民の会の入会状況	①入会している(トカラ会員・ななしま会員) ②入会していない		
大会を何で知りましたか?	①テレビ ②ラジオ ③雑誌 ④インターネット(村HP) ⑤知人の紹介 ⑥その他()		
その他マラソン大会参加経験	レース名	距離	km タイム 時間 分
	レース名	距離	km タイム 時間 分
事故防止の為、過去の痼病を記入下さい。(未記入の場合は「なし」と判断します。)	あり・なし(病名・年齢・症状等)		
大会中止に伴う料金払戻口座※必ず記入ください。	_____		銀行 口座番号 支店
申込の動機	_____		