

第54回 足摺ロードレース参加申込書

【潮風健康ジョギング親子参加 個人用】

	保護者	子ども
受付番号		
ゼッケン番号		

※ 受付番号欄・ゼッケン番号欄は何も記入しないでください。

私と（園児等： ）は、大会要項・大会規則・主催者が実施する新型コロナウイルス感染症への予防対策について同意し、健康管理についても十分配慮し、万一事故や不慮の疾病の場合、主催者に対し一切の責任は請求いたしません。

保護者氏名	ふりがな	男・女	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成
			年 月 日生 (満 歳)
園児等氏名	ふりがな	男・女	平成
			年 月 日生 (満 歳)
住所	〒 ー 都道 郡 町 府県 市 村		
園等名		連絡先	連絡先名称： 携帯・TEL：() ー
(園児等住所・連絡先 保護者と異なる場合)	〒 ー 都道 郡 町 府県 市 村		
		連絡先	連絡先名称： 携帯・TEL：() ー

※ 連絡先は、一番連絡がとりやすい番号を連絡先名称とともに記載してください。