

きたなごやRUNフェスタ2024参加申込書

種目番号 ①②③④⑤⑥⑦ からお選びください。	チーム名	①～④のリレーマラソンに参加される方は、チーム名をご記入ください。			
チーム構成	①～④のリレーマラソンに参加される方は、該当する箇所に○をつけてください。 男子のみ ・ 女子のみ ・ 男女混合				
対 象（該当する箇所に○をつけてください） 在住・在勤・在学・市関係団体					
ふりがな 氏 名 (リレーマラソンは代表者名)		走順	第 走者	性別	男 ・ 女
住 所	北名古屋市		緊急連絡先		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		学校名・学年	学生の方は、記入してください。 ・ 年生	
会社名・市関係団体名(在勤・市関係団体に○をつけた方は必ずご記入ください)					
保護者署名欄	＊未成年者が参加する場合は、保護者の方の署名が必要です。 令和 年 月 日 保護者氏名 私は、上記参加者が開催要項の申込誓約書に同意の上、大会に申込みことを承諾します。				

※①～④リレーマラソンに申込みをされる方は、下記へ2名分の参加者氏名等を記入してください。
リレーマラソンの選手証(ゼッケン引換証)は、チームの代表者へ送付します。

対 象（該当する箇所には○をつけてください）						在 住 ・ 在 勤 ・ 在 学 ・ 市 関 係 団 体	
ふりがな 氏 名				走順	第 走者	性別	男 ・ 女
住 所	北名古屋市			緊急連絡先			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生			学校名 ・ 学年		学生の方は、記入してください。 ・ 年生	
会社名・市関係団体名(在勤・市関係団体に○をつけた方は必ずご記入ください)							
保護者署名欄	*未成年者が参加する場合は、保護者の方の署名が必要です。 令和 年 月 日 保護者氏名 私は、上記参加者が開催要項の申込誓約書に同意の上、大会に申込むことを承諾します。						
対 象（該当する箇所には○をつけてください）							
在 住 ・ 在 勤 ・ 在 学 ・ 市 関 係 団 体							
ふりがな 氏 名				走順	第 走者	性別	男 ・ 女
住 所	北名古屋市			緊急連絡先			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生			学校名 ・ 学年		学生の方は、記入してください。 ・ 年生	
会社名・市関係団体名(在勤・市関係団体に○をつけた方は必ずご記入ください)							
保護者署名欄	*未成年者が参加する場合は、保護者の方の署名が必要です。 令和 年 月 日 保護者氏名 私は、上記参加者が開催要項の申込誓約書に同意の上、大会に申込むことを承諾します。						