

マスターズ陸上競技リレー競技申込書

種 目	男子 女子	4 × 1 0 0 m リレー	備 考
ふ り が な 氏 名 (連絡先電話)	生 年 月 日	年 齡 4/1現在	
() -	明治 大正 昭和 年 月 日生	歳	
() -	明治 大正 昭和 年 月 日生	歳	
() -	明治 大正 昭和 年 月 日生	歳	
() -	明治 大正 昭和 年 月 日生	歳	
() -	明治 大正 昭和 年 月 日生	歳	
() -	明治 大正 昭和 年 月 日生	歳	
() -	明治 大正 昭和 年 月 日生	歳	

上記の者は、本大会参加についての本人の同意を得ているので、参加を申し込みます。また、本大会プログラム作成及び成績上位者の報道発表等の個人情報の記載についての本人及び保護者の同意を得ています。(記載の同意が得られない場合は、備考欄に「否」を記入すること。)
 ※連絡責任者は最上段に記入すること。

誓 約 書

私は、自己の健康管理に責任を持つと共に、大会開催中の事故についても私の責任において処理し、主催・主管者に一切の迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

平成 年 月 日

氏 名	印	氏 名	印
氏 名	印	氏 名	印
氏 名	印	氏 名	印

(記入なき場合は、受付けいたしません)