草津市駅伝競走大会実行委員会　宛

申込者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

第67回草津市駅伝競走大会に大会要項ならびに申込規約に同意し、下記のとおり参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 |  |
|  |
| 住所 | 〒　　　－ | 電話番号 | (　　　)　　　－ |
| 保護者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 住所 | 〒　　　－ | 電話番号 | (　　　)　　　－ |
|  |
| 参加する部門 | 区分 | 部門 | 対象年齢 | 参加費 |
| オープン | ミニマラソンの部 | 小学4年生以上 | 100円 |

(備考) 参加者が高校生以下の場合は、保護者の氏名および住所、電話番号を記入してください。

＊当日、何らかの都合により欠席の場合は、下記連絡先に必ずご連絡をお願いいたします。

　連絡先：草津市駅伝競走大会実行委員会事務局　中西　090-8376-4152