

第14回 仙台リレーマラソン 事務局直接受付用 申込用紙

申込期間：令和6年8月27日（火）9:00～9月13日（金）9月20日（金）■期間延長 ※先着

◎受付時間：月～金 9:00～17:00まで ※土・日・祝祭日除く◎

チーム名	ふりがな (※25字以内)			競技番号	募集要項参照
代表者	氏名	ふりがな	性別	生年月日（西暦） 年 月 日	年齢（大会当日） 歳
	住所	〒		TEL	— —
	メール	（※事務局からのお知らせ、確認事項等ある場合使用いたします。）			
参加料	42.195km			10km	
	□3人 5,400円	□9人 16,200円	□15人 27,000円	□小学生	5,000円
	□4人 7,200円	□10人 18,000円	□16人 28,800円	□中学生（名）	5,000円
	□5人 9,000円	□11人 19,800円	□17人 30,600円	□ファミリー（名）	5,000円
	□6人 10,800円	□12人 21,600円	□18人 32,400円	□一般（名）	7,000円
	□7人 12,600円	□13人 23,400円	□19人 34,200円		
	□8人 14,400円	□14人 25,200円	□20人 36,000円		
チームの紹介や意気込み (60字以内) ※プログラムに掲載します					

【ルール・申込上の注意事項・誓約書】を確認しました

※代表者はプログラムに掲載します。代表者以外の選手は掲載されません。

『小学生』・『中学生』カテゴリー、その他のカテゴリーにおいて代表者が未成年の出場チームの保護者の方へ

○大会の参加について、私(保護者)が一切の責任を負うとともに、本大会への出場を承認します。

保護者代表氏名

印