

## 西東京市リレーマラソン2025 参加申込書

フリガナ チーム名 :	
代表者氏名 (中学生以下の部は保護者氏名)	
" 住所	〒
緊急連絡先(携帯電話)	TEL

参加種目に○印してください

一般の部

中学生以下の部

No.	氏名	○印	自宅住所	保護者の署名
		年齢	職場名・住所または学校名(在勤・在学の場合)	
1		一般 中学生以下		
		歳		
2		一般 中学生以下		
		歳		
3		一般 中学生以下		
		歳		
4		一般 中学生以下		
		歳		
5		一般 中学生以下		
		歳		
6		一般 中学生以下		
		歳		
7		一般 中学生以下		
		歳		
8		一般 中学生以下		
		歳		
9		一般 中学生以下		
		歳		
10		一般 中学生以下		
		歳		

(記入上の注意等)

- 1 職場名・住所または学校名は、在勤、在学の場合のみ記入してください。
- 2 中学生以下の参加の場合は、保護者の署名を必ずお願いします。
- 3 参加者に伴走者をつける場合は、申込先までご連絡ください。なお伴走者についてのお問い合わせも受け付けています。