第３回

　　　2025つるぎリレーマラソン＆健康ウォーク大会　参加申込書



必要事項を記載のうえ、参加料を添えて提出ください。

**上市町ＬＩＮＥ公式アカウントからでも申込が可能です　→**

**※ＬＩＮＥ・メールでの申込の場合、参加料金は当日徴収します。**

**《提出先》　上市町教育委員会生涯スポーツ班（上市町役場３階）TEL076-472-2454**

**メール　k.sports@town.kamiichi.toyama.jp**

１．参加種目（参加種目１～４に〇印）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加種目 | 種　　　　　別 | チーム人数 |
| １ | ハーフリレーマラソン（22周）　一般チームの部 | 名 |
| ２ | ミニリレーマラソン（11周）　　一般チームの部 | 名 |
| ３ | ミニリレーマラソン（11周）　　ジュニアチームの部（小学生のみで編成）　 | 名 |
| ４ | 健康ウォーク | 名 |

２．エントリー料

|  |  |
| --- | --- |
| ①全種目　　　　　　　　　　　　500円　×　　参加人数　　　名 | 円 |
| ②ハーフ（22周）リレーマラソン | 一般チームの部 | 1,500円×　　チーム | 円 |
| ③ミニ（10周）リレーマラソン | 一般チームの部 | 1,000円×　　チーム | 円 |
| ジュニアチームの部 |
| **合　計　（①＋②＋③）** | **円** |

私たち（私）は、大会実施要項及び申込規約に同意し、次のエントリー料を添え

大会に参加申込します。

令和７年　　　月　　　日

３．**リレーマラソン**　チーム名等（健康ウォーク参加者は記載不要）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）チーム名 |  |
|  |
| （ふりがな）代表者名 |  |
|  |
| 代表者住所電話番号メールアドレス | （〒　　　　） |
|  |
|  |

～　裏面も記載ください　～

４．参加者名（エントリー者が未成年の場合は備考欄に保護者氏名記載）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | （ふりがな）参加者名 | 性別 | 年齢 | 住所市町村名のみで可 | ※送迎バス希望者のみ「〇」印を記入 | 備　考未成年者は保護者氏名を記載 |
| 記入例 | かみいち　たろう上市　太郎 | 男 | 50 | 上市町 |  |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |

※代表者や監督等、出走しない引率の方も1名エントリー登録（有料）が可能です

参加賞はエントリー登録（有料）した方のみが対象となります。

※送迎バス（上市町役場⇔大会会場）

行き①8:15発②8:45発　　帰り①11:30発②12:00発③12:30発

５．チームの抱負・ＰＲ（60文字以内）

　※リレーマラソン参加チームのみ記載ください。プログラム掲載やリレーマラソン中のＭＣ

読み上げ等に利用します。

|  |
| --- |
|  |

申し込みありがとうございます。

両面印刷でプリントして参加費を添えて提出してください。