

《様式5》

第22回鳥取さわやか車いすマラソン&湖山池ハーフマラソン大会参加申込書・誓約書

私は、第22回鳥取さわやか車いすマラソン&湖山池ハーフマラソン大会に下記の通り申し込みます。
 なお、参加するにあたり、自己の健康に充分留意するとともに、大会期間中の事故については一切貴大会に迷惑をかけないことを誓います。

ふりがな 氏名	印		都道府県名又は 市町村名			
生年月日	M, T, S, H	年 月 日	満 歳	性別	男 女	
現住所	〒 -					
	電話番号		携帯電話			
連絡先又は 学校名	〒 -					
	電話番号		携帯電話			
未成年者は 保護者氏名	氏名	印	住所	〒 -		
	電話番号					
参加希望種目を○で囲んでください						
ハーフ マラソン	車いす (レーサー)	クラス1 クラス2 クラス3	障害者：障害内容を○で囲む 障害① 障害② 障害③			障害なし
5 Km	障害者：障害内容を○で囲む 障害① 障害② 障害③				障害なし 親子ペア	
3 Km	車いす (レーサー不可)	障害者：障害内容を○で囲む 障害① 障害② 障害③			障害なし 親子ペア	
1 Km	障害者：障害内容を○で囲む 障害① 障害② 障害③				障害なし 親子ペア	
500m	車いす (レーサー不可)		電動車いす			
参加賞のTシャツサイズ・梨	O L M S SS 梨					
通信欄					ハーフ参加者検診希望 有り 無し	

*年齢は大会当日（平成22年9月12日現在）の満年齢を記入してください。

*身体障がい①、知的障がい②、精神障がい③として記載してください。

*伴走者の必要な競技者は競技者自身で伴走者を同行してください。

*障がいをお持ちの方で特記事項があれば通信欄にお書きください。

*車いすのクラス分けは自己申告とし、本大会でのクラス分けは実施いたしません。

来県予定	日 時 分頃	交通手段 (○で囲む) JR 自家用車 その他		12日朝競技場までのシャトルバス利用 (○で囲む) 利用する 利用しない	
宿泊希望	有り 無し (○で囲む)	12日 (大会当日) 昼食弁当希望 (1個600円)			個
部屋 タイプ	ホテルシングル 室	宿 泊 者 名	宿泊タイプ (○で囲む)		
	ホテルツイン 室		1泊2食 9,000円		
	旅館 室		1泊朝食 7,000円		
コース説明会 (ホテル会議室) (○で囲む) 参加 不参加	開会式 (ホテル会議室) (○で囲む) 参加 不参加		受付予定場所 12日朝 布勢陸上競技場 (○で囲む) 11日 ホテルモナーク鳥取		