

第23回東京総合健保 ミニマラソン大会参加申込書

参加種目 (希望の種目欄に○印を付けてください) ※年齢は大会当日を基準とします。 ※種目の対象年齢にご注意ください。 ※申込は1人1種目とさせていただきます。		女子 (年齢制限なし。配偶者可)	5Km
		男子 A (年齢制限なし)	5Km
		男子 B (45歳以上)	10Km
		男子 C (35歳以上45歳未満)	10Km
		男子 D (35歳未満)	10Km

ふりがな					
氏名			性別	男性 ・ 女性	
生年月日	昭・平	年 月 日	年齢	大会当日 平成24年3月4日現在 歳	
住所	〒				
	都 道 区 市		府 県 群		
	マンション名など				
電話	自宅：() - / 携帯：() -				

所属健康保険組合	セメント商工	健康保険組合
保険証(記号・番号)	記号() ・ 番号()	
勤務先名称	Tel: () -	

大会参加歴	1. はじめて参加する	2. 以前も参加した
-------	-------------	------------

誓 約 書

私は、このたび本大会に参加するにあたり、大会中の不慮の疾患や生命にかかわる重大な事故なども、すべて自己の責任として主催者には迷惑をかけないとともに、本大会に備えて医師の診断を受け、体調には万全を期し参加することを誓います。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印 _____
(署名・捺印がない場合は出場できません)

【個人情報の取り扱いについて】

お申し込みいただきました内容につきましては、今大会以外には使用いたしません。ただし、今大会に関する写真・記事・個人記録(走行タイム、ゼッケンNo.)は、当協会機関紙、ホームページ等に掲載されますので、予めご了承のほどよろしくお願いいたします。

組合受付印

東振協受付印