

令和8年度猪苗代町健康マラソン大会参加申込書

団体名

申込責任者

申込責任者
住所

申込責任者

電話番号

申込責任者
メールアドレス

No.	種目No.	フリガナ 氏名	性別	学校名 及び学年	No.	種目No.	フリガナ 氏名	性別	学校名 及び学年
1					13				
2					14				
3					15				
4					16				
5					17				
6					18				
7					19				
8					20				
9					21				
10					22				
11					23				
12					24				

※学生以外については、会社名又は所属団体名を学校名欄に記入ください

※リレーマラソンに申し込む場合は、下記にチーム名を明記してください。(No.はこの参加申込書のNo.を記入してください。)

No.	チーム名	No.	チーム名
No.	チーム名	No.	チーム名
No.	チーム名	No.	チーム名

参加料

個人	500円	×	人	=	
親子	1,000円	×	組	=	合計
リレーマラソン	2,000円	×	チーム	=	

※用紙が不足した場合は、コピーして使用してください。