

第4回阿賀町マラソン大会参加申込書

種目 (○で囲んでください。)	3 km	小学生の部
	5 km	一般男子の部 (中学生以上) ・一般女子の部 (中学生以上)
	10 km	一般男子の部 (高校生以上)
選手	住所 〒 氏名 性別 年齢・学年 連絡先 TEL	
備考欄		

申込み	締切 平成29年9月15日(金) 受付 阿賀町内の各B&G海洋センター その他 締切日までに参加料を入金してください。 申込締切後のキャンセルは、参加料の払戻しは行いません。
開催日	開催日当日受付までお越しください。 日時 平成29年10月9日(体育の日) 受付7:30から 会場 阿賀津川中学校体育館

※ 高校生以下は保護者の同意が必要です。
 以下のことに同意のうえ、記名、押印をお願いします。

第4回阿賀町マラソン大会参加同意書

下記児童・生徒の阿賀町マラソン大会参加にあたり、実施要項に基づいて参加することに同意します。

第4回阿賀町マラソン大会長
 阿賀町教育委員会
 教育長 清野 一男 様

平成 年 月 日

参加児童・生徒 _____

保護者等の同意 _____

