

# ランニングクリニック&チャレンジ記録会 参加申込書

【申込締切日】

9月20日(火)必着

私は、「ランニングクリニック&チャレンジ記録会」の参加の諸注意を十分承知のうえ、参加を申し込みます。

(ふりがな) 代表者氏名			年 齢	歳
代表者住所	〒			
代表者連絡先 <small>※中止、変更の場合は 代表者に連絡します。</small>	電話番号 (自宅又は携帯)		「第12回赤穂シティマラソン大会」のエントリー(「無」の場合は参加不可)	
	メールアドレス (携帯又はPC)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
参加する回・ 参加種目 (該当欄に☑)	第1希望	<input type="checkbox"/> 第1回(10/8(土) 10:00~) 種目 <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km <input type="checkbox"/> 第2回(10/23(日)10:00~) 種目 <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km		
	第2希望	<input type="checkbox"/> 第1回(10/8(土) 10:00~) 種目 <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km <input type="checkbox"/> 第2回(10/23(日)10:00~) 種目 <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km		
<small>※両方に申し込む場合は、第1希望の回、第2希望の回を両方</small>	ナイトラン	<input type="checkbox"/> 申込む <input type="checkbox"/> 申込まない 9/22(木)19:00~ ※参加無料・自由走行		
<small>&lt;注意&gt; 第1回、第2回の両方にお申込みいただくことができますが、申込が定員(100名程度)を超過した場合、第2希望の回の参加をお断りする場合がありますので、ご了承ください。</small>				
同時申込者  <small>※代表者と同じ 連絡先の方に 限ります。</small>	(ふりがな) 氏名		年 齢	歳
			( 年生)	「第12回赤穂シティマラソン大会」のエントリー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	① 参加する回・ 参加種目 (該当欄に☑)	第1希望	<input type="checkbox"/> 第1回 種目( <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km) <input type="checkbox"/> 第2回 種目( <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km)	
		第2希望	<input type="checkbox"/> 第1回 種目( <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km) <input type="checkbox"/> 第2回 種目( <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km)	
	ナイトラン	<input type="checkbox"/> 申込む <input type="checkbox"/> 申込まない 9/22(木)19:00~ ※参加無料・自由走行		
<small>※欄が足りない場合は、用紙をコピーして添付してください。</small>	(ふりがな) 氏名		年 齢	歳
			( 年生)	「第12回赤穂シティマラソン大会」のエントリー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	② 参加する回・ 参加種目 (該当欄に☑)	第1希望	<input type="checkbox"/> 第1回 種目( <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km) <input type="checkbox"/> 第2回 種目( <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km)	
		第2希望	<input type="checkbox"/> 第1回 種目( <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km) <input type="checkbox"/> 第2回 種目( <input type="checkbox"/> 3km <input type="checkbox"/> 5km <input type="checkbox"/> 10km)	
	ナイトラン	<input type="checkbox"/> 申込む <input type="checkbox"/> 申込まない 9/22(木)19:00~ ※参加無料・自由走行		

※WEBエントリーフォームからの申込みも可能です。 [http://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/12th\\_clinic.html](http://www.city.ako.lg.jp/edu/sports/12th_clinic.html)

### 【参加の諸注意】

- 参加者は、事前に健康診断を受けるなど、万全な健康管理のもとに参加してください。
- イベント参加中の急病、負傷等につき、主催者は応急処置を行いますが、責任は負いません。
- 新型コロナウイルス感染症の疑いがある場合は参加を見合わせてください。
- 新型コロナウイルス感染症の状況により、イベントの中止又は内容の変更を行うことがあります。その際、参加者に不利益が生じて主催者は補償等を行いません。

### 【お問い合わせ・お申込み先】

主催者:赤穂シティマラソン大会事務局  
(赤穂市教育委員会スポーツ推進課)  
〒678-0292 赤穂市加里屋 81 番地  
☎ 0791-43-6869 Fax 0791-43-6895  
e-mail sports@city.ako.lg.jp