

第42回「新春走ろうかい」 ひらかたハーフマラソン 視覚障がい者の部 参加申込書

申込日 平成 30 年 月 日

○下記項目を①～⑭記入の上、郵送かFAXで申込みください。※⑭は伝達事項などございましたらご記入ください。

①氏名 フリガナ	②性別 男・女	③年齢 ※大会当日 歳	④住 所 〒 ー	⑤TEL ー ー	⑥緊急連絡先※当日連絡用 方 ー ー						
⑦参加種目 ※どちらかに○ 10km ・ 5km	⑧自己記録 ※自己申告 分 秒	⑨記念Tシャツ ※いずれかに○ 必要 不要 ↓ S ・ M ・ L ・ O <男女兼用サイズ>	⑩伴走者について ※A～C までご記入ください。 <table border="1"> <tr> <td>A</td> <td>※どちらかに○ 有 ・ 無(独走)</td> <td>B</td> <td>フリガナ 伴走者</td> <td>C</td> <td>当協会に伴走者依頼 ()</td> </tr> </table> ↑※A: ㊦で伴走者を当協会に依頼する場合 C:に(○)記入↑			A	※どちらかに○ 有 ・ 無(独走)	B	フリガナ 伴走者	C	当協会に伴走者依頼 ()
A	※どちらかに○ 有 ・ 無(独走)	B	フリガナ 伴走者	C	当協会に伴走者依頼 ()						
⑪後日送付の案内 いずれかに☑を記入してください。 ☐ 墨字のみ ☐ 点字のみ ☐ 両方			⑫どちらかに☑を記入してください。 ☐ 初参加である ☐ 初参加ではない		⑬誓約書 本大会実施要項の申込規約をご確認の上、「同意する」チェックボックスにチェックを入れてください。 申込規約に同意する ☐						
⑭備考(※重複の障がいがある場合はこちらに必ずご記入ください。)											

○申込締切日 10月18日(木) ※入金締切も同様

○参 加 料 1 人4, 000円(記念長袖Tシャツ不要に○の方は3, 000円)。下記振込先へお振込みください。(振込みがあった時点で、申込みの完了とします。)

<振込先>※お間違いのないようにお願いいたします。

- ・銀 行 リそな銀行 光明池支店
- ・口座種別 普通預金口座
- ・口座番号 No. 0272842
- ・口座名義 大阪府障がい者スポーツ協会 事務局長 宮村 誠一 (みやむら のぶかず)

○詳細については、後日送付いたします。

<問合せ・申込先>

大阪府障がい者スポーツ協会(ファインプラザ大阪内) 担当:森岡・大西
〒590-0137 大阪府堺市南区城山台5丁1番2号
TEL:072-296-6311 FAX:072-296-6313