

YMCAフィランソロピー協会事務局 行  
 E-mail: ymca.philanthropy@gmail.com  
 FAX: 096-324-7877



YMCAフィランソロピー協会  
**第20回チャリティプチ駅伝大会**  
 [参加申込書]

必要事項をご記入のうえ、E-mail(推奨)またはFAXで11月11日(水)までにお申込みください。参加費は、銀行振込または現金で、必ず前日までにご納入ください。

企業・団体名								連絡先	TEL: FAX: E-mail:						
(15字以内)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
チーム名															
リーダー名								緊急連絡先							
宣言タイム	( )分 ( )秒							支払方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金						
(30字以内)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
チームPR 紹介や目標など															

※緊急連絡先は、リーダーの携帯電話など必ず連絡がつく方の番号を記入してください。  
 ※参考タイム 平均タイム:13分13秒

銀行振込	肥後銀行	本店 普通預金	2033836	[名義]YMCAフィランソロピー協会
	熊本銀行	花畑支店 普通預金	2009154	
	熊本第一信用金庫	新町支店 普通預金	0071723	

No.	走者名	フリガナ	性別	年齢	技巧走の参加	備考
1					<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
2					<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
3					<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
4					<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
5					<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
補員					<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	

※補員は、必要と思われる場合にご記入ください。 ※年齢は公開しません。

-----以下の内容に同意のうえ、代表者のご署名をお願いします-----

### 宣 誓

- (a) 私たちは、大会に参加するにあたり、良好な健康状態にあり、健康を害することなく競技に参加できることをここに誓います。
- (b) 私たちは、他者の健康と安全には十分な注意を払って、競技に参加します。
- (c) 私たちは、自らの責任において競技に参加し、従って起こりうる、いかなる怪我や事故に対しても、参加者、傍観者、または主催者に責任を帰せないことに同意します。

2015年 月 日

代表者名
------