

2024  
奄美シーカヤックマラソン IN 加計呂麻大会  
出場申込書

申込  
締切 2024年5月8日(水) 必着

事務局記入欄			受付印
受付番号	入金額	受付者	

本紙は申込者(代表者)のみご提出ください。提出先は【大会事務局(役場2F 水産観光課窓口)へ持参となります。】  
ご入金と本紙の提出をもって申し込み完了となります。お手続きの際は必ず払込人(依頼人)と申込代表者の氏名が一致する様にしてください。

**A シングル・SUP参加者記入欄 または タンDEM・駅伝・オープンの申込代表者記入欄**

(フリガナ) 氏名 ※		種目・部門のA ~Tの記号をご 記入ください。 参加部門 ※	生年月日・性別・ 大会当日年齢 ※	西暦 年 月 日	男・女	才
住所 ※	〒 -		メールアドレス			
			本人連絡先 TEL (携帯電話番号) ※			
			緊急連絡先 TEL (代表者、出場者以外の連絡先) ※			
			緊急連絡先の氏名 ※		続柄 ※	
出場回数 (今大会含む)	経験年数 (本格的活動)	Tシャツサイズ ※	フェリーの利用とシーカヤックの 輸送方法	フェリー割引の利用	競技者以外の同伴者人数	
			<input type="checkbox"/> 船を利用する(艇を積んだマイカー輸送含む) <input type="checkbox"/> シーカヤックのみ船で輸送する <input type="checkbox"/> 船での輸送を利用しない	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> しない	名予定 (フェリーを利用し優待割引を受ける人数)	

※船便をご利用の方は、優待割引を受けることができます。参加証明書に記載しますので忘れずにチェックしてください。  
※参加賞Tシャツのサイズは、XS・S・M・L・2L・3L からご希望のサイズを記入してください。  
※は必須記入項目です。

駅伝4人1組は、1区(メンバー1) 2区(メンバー2) 3区(メンバー3) 4区(メンバー4)。駅伝8人1組は1区(メンバー1・2) 2区(メンバー3・4) 3区(メンバー5・6) 4区(メンバー7・8)にご記入ください。

**B タンDEM・駅伝・オープンのメンバー情報記入欄** ※申込代表者がメンバーに含まれる場合は、 の項目は上記A欄にご記入ください。

<input type="checkbox"/> タンDEM <input type="checkbox"/> 駅伝4人1組 <input type="checkbox"/> 駅伝8人1組 <input type="checkbox"/> オープン3人艇 <input type="checkbox"/> オープン4人艇	メンバーの氏名(フリガナ) ※	性別 ※	生年月日・大会当日年齢 ※	本人連絡先 TEL ※
		Tシャツ サイズ ※	緊急連絡先 TEL・緊急連絡先の氏名・続柄 ※	
1	フリガナ( ) 氏名	男・女	西暦 年 月 日 才	本人連絡先 TEL
		XS・S・M L・2L・3L	緊急連絡先 TEL	緊急連絡先氏名 メンバーとの続柄
2	フリガナ( ) 氏名	男・女	西暦 年 月 日 才	本人連絡先 TEL
		XS・S・M L・2L・3L	緊急連絡先 TEL	緊急連絡先氏名 メンバーとの続柄
3	フリガナ( ) 氏名	男・女	西暦 年 月 日 才	本人連絡先 TEL
		XS・S・M L・2L・3L	緊急連絡先 TEL	緊急連絡先氏名 メンバーとの続柄
4	フリガナ( ) 氏名	男・女	西暦 年 月 日 才	本人連絡先 TEL
		XS・S・M L・2L・3L	緊急連絡先 TEL	緊急連絡先氏名 メンバーとの続柄
5	フリガナ( ) 氏名	男・女	西暦 年 月 日 才	本人連絡先 TEL
		XS・S・M L・2L・3L	緊急連絡先 TEL	緊急連絡先氏名 メンバーとの続柄
6	フリガナ( ) 氏名	男・女	西暦 年 月 日 才	本人連絡先 TEL
		XS・S・M L・2L・3L	緊急連絡先 TEL	緊急連絡先氏名 メンバーとの続柄
7	フリガナ( ) 氏名	男・女	西暦 年 月 日 才	本人連絡先 TEL
		XS・S・M L・2L・3L	緊急連絡先 TEL	緊急連絡先氏名 メンバーとの続柄
8	フリガナ( ) 氏名	男・女	西暦 年 月 日 才	本人連絡先 TEL
		XS・S・M L・2L・3L	緊急連絡先 TEL	緊急連絡先氏名 メンバーとの続柄
駅伝部門 のみ 予備選手	フリガナ( ) 氏名	男・女	西暦 年 月 日 才	本人連絡先 TEL
			緊急連絡先 TEL	緊急連絡先氏名 メンバーとの続柄

<b>誓約書</b>	※ 私は、本大会参加において健康管理に注意し、万一の事故に対しても一切自己責任において処理することを誓約します。	年 月 日 代表者直筆氏名	(印)
<b>承諾書</b>	※ 上記の者が、本大会に参加することを承認し、万一の事故に対して一切の責任を私(保護者)が負うことを承諾します。	年 月 日 保護者直筆氏名	(印)

参加者が未成年の場合、必ずご記入ください。

<b>参加料合計</b>
大人 人 円
小人 人 円
合計 円