

申込方法

必要事項を記入の上参加料を添えてお近くの郵便局にてお申し込み下さい。払込手数料は203円です。下記より出場種目を選択して出場種目番号欄に番号を記入して下さい。

出場種目一覧表

- **1.5kmの部**
 1. 小学生男子 1年～3年
 2. 小学生男子 4年～6年
 3. 小学生女子 1年～3年
 4. 小学生女子 4年～6年
 5. ジョギング(年齢制限なし)
- **5kmの部**
 6. 中学生男子
 7. 中学生女子
 8. 高校生男子～男子39才以下
 9. 男子40代
 10. 男子50代
 11. 男子60代
 12. 男子70才～74才以下
 13. 男子75才～79才以下
 14. 男子80才以上
 15. 高校生女子～女子39才以下
 16. 女子40才～59才以下
 17. 女子60代
 18. 女子70才以上
- **10kmの部**
 19. 高校生男子～男子39才以下
 20. 男子40代
 21. 男子50代
 22. 男子60代
 23. 男子70才以上
 24. 女子39才以下
 25. 女子40才～59才以下
 26. 女子60才以上
- **ハーフマラソンの部 (21.0975km)**

※10km地点で1時間20分以内に通過と
※2時間50分以内に完走できる方

 27. 男子39才以下
 28. 男子40代
 29. 男子50代
 30. 男子60才以上
 31. 女子39才以下
 32. 女子40才～59才以下
 33. 女子60才以上
- **ウォークの部 (5.2km)**
 34. ウォーク(制限なし)

各票の※印欄は、ご依頼人様において記入してください。
※小中高生は新学年で申込の事

00	福岡	払込取扱票									
口座記号番号		金額									
017509		千 百 十 万 千 百 十 円									
017509		53858									
加入者名	佐伯番匠健康マラソン大会実行委員会										
※	種目番号を左記より記入	フリガナ	氏名	生年月日	明大昭平	(大会当日満才) [小学 年生]	備考				
					年 月 日	性別 男/女					
依頼人・通信欄	住所 〒 TEL () -				アンケート 1. 前日宿泊する (A. ホテル、旅館) B. その他 2. 当日会場入り 臨時無料バス 1. 利用 2. 利用しない						
	所属(走友会・学校名等)				私事、大会に参加するにあたり、誓約項目を守り、大会中の不慮の疾患や、生命に拘る重大な事故などについて一切自分の責任とし主催者に対して何等迷惑をかけません。また、本大会に備えてあらかじめ医師の診断を受け、体調にも万全を期し、安全と健康を第一として参加します。 令和 年 月 日						
	本人氏名				日 附 印						
	保護者氏名(高校生以下の場合)										
	団体申込代表者氏名(参加者 名)										
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号福第10191号)											
これより下部には何も記入しないでください。											

切り取らないで出してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号	017509										
	53858										
加入者名	佐伯番匠健康マラソン大会実行委員会										
金額	千 百 十 万 千 百 十 円										
ご依頼人	おなまえ ※ 第33回佐伯番匠健康マラソン大会 様										
料金	(消費税込み) 日 附 印										
	円										
備考											

この受領証は、大切に保管してください。