

下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、
 長野朝日放送 営業局内 abnリレーマラソン大会事務局行
 こちらまでFAX、または郵送にてお送りください。FAX 026-223-3158

郵送先
 〒380-8550 長野市栗田989-1
 abnリレーマラソン大会事務局

JA共済 みんなでつなぐ abn5時間リレーマラソン参加申込書

※黒のボールペンなどでしっかり書いてください

チーム名	ふりがな	代表者住所	□□□-□□□□
代表者氏名	ふりがな		
代表者携帯番号 (緊急連絡先)		参加部門	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> ファミリー・世代混成の部 <input type="checkbox"/> 小・中学生の部

選手登録

No.	選手氏名	性別	年齢	小・中学年	No.	選手氏名	性別	年齢	小・中学年
1	ふりがな	男・女		小・中 年生	6	ふりがな	男・女		小・中 年生
2	ふりがな	男・女		小・中 年生	7	ふりがな	男・女		小・中 年生
3	ふりがな	男・女		小・中 年生	8	ふりがな	男・女		小・中 年生
4	ふりがな	男・女		小・中 年生	9	ふりがな	男・女		小・中 年生
5	ふりがな	男・女		小・中 年生	10	ふりがな	男・女		小・中 年生

目標周回数

参加料

チームの目標周回数
 をお書きください

周

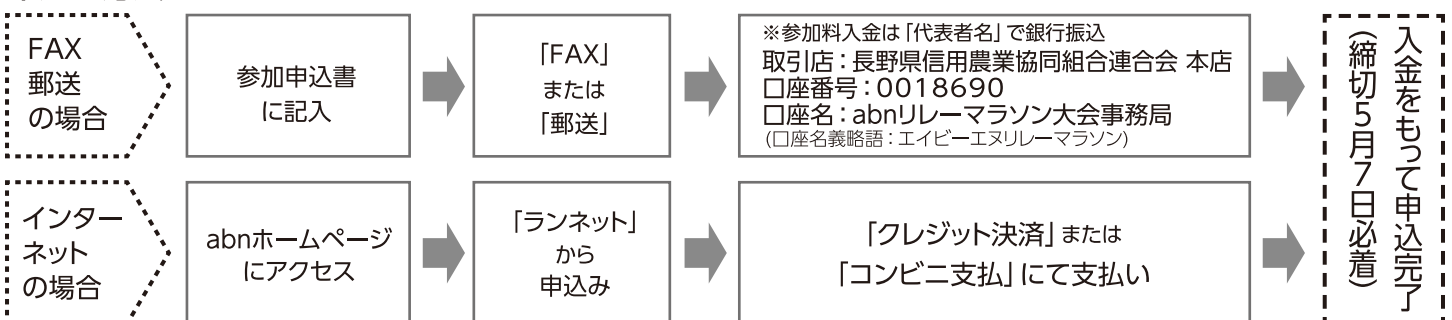
参加部門	選手人数	参加料
<input type="checkbox"/> 一般の部 (1~10名)	人	円
<input type="checkbox"/> ファミリー・世代混成の部 (2~10名)	人	円
<input type="checkbox"/> 小・中学生の部 (4~10名) ※小学3年生以上	人	円

●個人情報の取扱いについて/主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および関係法令を順守し、個人情報を取扱います。大会参加者へのサービス向上を目的とし、参加案内、関連情報の通知、記録発表(ランキング等)に利用します。また主催者もしくは、委託者から申込内容に関する確認連絡させて頂くことがあります。●主催者は、駐車場における、事故やトラブルなどの責任は一切負いません。●貴重品は各自で管理してください。主催者は、盗難・紛失などの責任は一切負いません。●大会出場中の映像・写真・記事・記録などのテレビ・新聞・雑誌・インターネット・募集チラシ・ポスター等への掲載権は主催者に属します。

誓約項目

- 主催者は参加者全員のイベント傷害保険に加入しますが、競技中の傷病やその他事故により処置は応急処置を除いて一切の責任を負いません。
 - 申込後の自己都合による種目変更、キャンセルはできません。不参加、過剰入金、重複入金の返金はいたしません。
 - その他主催者が定めたルール、運営上の注意等を順守し、運営上の指示に従います。
- ※申込後、出場者の変更・追加がある場合は、参加申込書に再度必要事項をすべて記入し、申込書上部に「変更」または「追加」と明記した上で、事務局までお送りください。

申込み方法



※領収書が必要な方は事務局までお問い合わせ(銀行振込の場合のみ) 注：申込みの際は、参加料とは別に所定の申込手数料が発生いたします。ご了承ください。

【お問い合わせ】長野朝日放送 営業局内 abnリレーマラソン大会事務局 TEL.026-213-8202 (土日祝を除く10:00~17:00)