

2025 金田一温泉アップルロードレース参加申込書

ふりがな 氏 名	()	性別	年齢
		男・女	
学校名 ※①～④の場合	小学校	学年	
		年	
自宅住所 電話番号	〒 ()		
参加部門 (○で囲んで ください)	① 小学校男子4年生以下の部 (1.5km)		
	② 小学校女子4年生以下の部 (1.5km)		
	③ 小学校男子5・6年生の部 (3.0km)		
	④ 小学校女子5・6年生の部 (3.0km)		
	⑤ 一般女子の部 (3.0km)		
	⑥ 一般男子の部 (5.0km)		
	⑦ 一般男子アイアンの部 (10.0km)		
誓 約 書 私は本レースの参加にあたり、道路の走行等、主催者の指示に従い、競技及び付帯行事の開催中に負傷・事故等が発生した場合、その原因の如何を問わず、大会開催傷害保険による保険金給付の他は、主催者及び大会関係者に対する責任の一切を免除することを誓約します。 また、競技中において体調不良のときは、勇気をもって棄権します。 年 月 日 参加者氏名 保護者氏名			

(注) ①～④は保護者、⑤～⑦は参加者本人の署名がないものは参加を認めません。