２４回参加チームメンバー表

No.＿＿＿＿＿＿＿＿

チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

☆提出されたメンバー表は**個人情報保護法を順守**し、**大会運営上必要なことのみ**に活用します。
☆イベント保険に加入していますので、記入は漏れなくお願いします。
★大会の運営に当たって支障のないようにするために、障害者の方は(例：電動車イス使用、車イス使用、手話が必要、伴走者が必要など)また介助スタッフの要・不要を記入して下さい。
★参加チーム全体の予想最高周回数は　(　　)周
★共生・共走マラソンへ通算(　　回参加)
★貴チームでマラソン走者以外、何名(応援など)の参加が予想されますか？　　(約　　名)
★記入欄が不足の時は用紙をコピーして下さい。

氏　　名	年齢	住　　所	介 護 内 容

駐車場の利用

・会場にお越しの際はできるだけ公共の交通機関をご利用下さい。
・駐車場をご利用の場合は、各団体・個人で公園内の駐車場(中央第１・中央第２など)を利用して頂く事になります。料金は２０分で１００円です。但し、午前７時から午前９時半の間で１日上限１、０００円のみです。(障がい者の方は手帳の提示で、１日上限３００円となります。)

★合計金額を４月２８日(金)迄に振り込んで下さい。(当日支払いは不可)
振込口座：永和信用金庫/加美支店　　振込総合計金額＝　　円
口座番号：普通０１５７９５６
口座名義：共生・共走マラソン実行委員会 事務局長 松場作治
郵便振替口座番号：００９５０－７－３９５５５　加入者名/共生・共走マラソン実行委員会