

26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を活用します。
- ☆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19時の間、(19時以降は20分100円) 1日上限1、000円です。(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5月2日(木)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

