

REGISTRATION FORM 2018

First Name 名							
Last name 姓							
Gender 性別							
Birthday 生年月日	年	月	日				
Age on race day レース当日年齢	満	歳					
Address 住所	〒						
Citizenship 国籍							
Phone 電話番号	自宅	携帯					
Email address Eメール							
参加種目/カテゴリー	種目: Full	カテゴリー: AGE	OPEN				
Tシャツサイズ	男性	S	M	L	XL	XXL	XXXL
	女性	XS	S	M	L	XL	XXL
予想完走時間(2時間30分~6時間)	時間	分					
マラソン中の写真撮影可否※1	YES	NO					
保険加入可否※2	YES	NO					

※1 レース後、写真はオンラインで閲覧、購入が可能となります。

※2 病気や怪我などで大会に参加できなくなった場合、保険加入により来年の大会に振り替えが可能となります。(別途2,000円)

振り替えは、翌年に1度のみ本人が申請した場合にのみ変更可能です。

またご本人から主催者側医師の診断書をEメールもしくは郵送にて送る必要があります。

◆免責事項も併せてご一読の上、ご署名をお願いします。

署名

日付 年 月 日