

第 3 3 回総合関関戦 3 1 回大島鎌吉記念健康マラソン大会

参加申込書

フリガナ 氏名		性別	男・女
住所	(〒)		
生年月日	大・昭・平 年 月 日	TEL	
所属	関西大学	関西学院大学	学外参加者
○で囲む	学生・教職員・卒業生	学生・教職員・卒業生	一般・高校生・中学生 小学生以下

※小学生以下の方は保護者同伴でご参加お願いします。

健康チェックカード・誓約書

①脈拍数	毎分 回	②血圧	低い ・ 通常 ・ 高い
③最近の練習量	(i) 一週間に (○で囲む) 1日、2日、3日、4日、5日、6日、7日 (ii) 走行距離 1日約 km ・ 1週間約 km		
④この一年間に出場した大会	(i) 回数 回 (ii) 総距離 km		
⑤過去5年間に病気をしたことがある・ない	⑤であると答えた人 病名		

私は、レース中に生じた事故については、私の責任において処置し、貴会に対し一切迷惑をおかけしないことを誓約します。

本人自署 _____ 印 家族代表自署 _____ 印
 (未成年者のみ必要です)

平成22年 月 日 総合関関戦・健康マラソン大会実行委員会殿
 以上の通り参加申し込みいたします。

申込締切6月15日(火)