

記入しないで下さい。(Office use only.)

2023メルボルンマラソン 大会参加申込書



締切 9月24日(日)

ご記入前に記載事項を十分お読みの上、全ての項目を参加者ご本人がご記入ください。
また「権利放棄の同意書」に同意の上、署名(自署)していただきFAXまたは郵送で日本事務局へお送りください。(申込書のコピー可)

参加種目 (Xを付けて下さい) (Type of Event)

<input type="checkbox"/>	マラソン	<input type="checkbox"/>	ハーフマラソン	<input type="checkbox"/>	10kmラン	<input type="checkbox"/>	5kmラン	<input type="checkbox"/>	3kmウォーク
<input type="checkbox"/>	マラソン (VIR)	<input type="checkbox"/>	ハーフマラソン (VIR)						
<input type="checkbox"/>	車椅子で参加 (マラソンと3kmウォークのみ参加可能です)								
<input type="checkbox"/>	視覚障がい者 (<input type="checkbox"/> 伴走者あり (氏名:)、				<input type="checkbox"/> 伴走者なし)				
<input type="checkbox"/>	その他障がい者 (障がいの種類:)								
<input type="checkbox"/>	(<input type="checkbox"/> 伴走者あり (氏名:)、				<input type="checkbox"/> 伴走者なし)				
<input type="checkbox"/>	年少者 (13歳未満) (伴走者氏名:)								
<input type="checkbox"/>	伴走者 (障がい者/年少者参加者氏名:)								

参加者情報 (Participant Information)

姓 (Last Name)	名 (First Name)	性別 (Gender)
漢字 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 男 (M)
ローマ字 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 女 (F)
郵便番号 (Postcode) 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	住所 (Address) 漢字 <input type="text"/>	
国籍 (Country) <input type="text"/>	フリガナ <input type="text"/>	
生年月日 (Date of Birth) 日 (d) / 月 (m) / 西暦 年 (y) <input type="text"/>	年齢 (Age) <input type="text"/> 歳	
電話番号 (TEL No.) 自宅 (Home) <input type="text"/>	携帯 (Mobile) <input type="text"/>	
E-mail address <input type="text"/>		

大会当日の緊急連絡先

姓 (Last Name)	名 (First Name)
漢字 <input type="text"/>	<input type="text"/>
ローマ字 <input type="text"/>	<input type="text"/>
続柄 <input type="text"/>	TEL No. <input type="text"/>

メルボルンマラソン参加回数 (How many times?) (Xを付けて下さい)

初めて 2回目 3回目 4回目 5回目 6回目以上

申し込み種目の過去2年間のベストタイム (What is your best time?)

時間 Hrs	分 Mins	秒 Secs
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

今回の予想タイム (Estimated finish time)

時間 Hrs	分 Mins	秒 Secs
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

今回の大会で期待している事 (複数回答) (Xを付けて下さい)

記録更新を目指して走りたい 観光を楽しみたい 現地ランナーとの交流を深めたい その他 ()

オーストラリアの大学に在学中の場合 (If you are studying at an Australian university)

大学名 University name <input type="text"/>	学生No. Student No. <input type="text"/>
--	--

CPEC (脳性まひ教育センター) への寄付

メルボルンマラソンは脳性まひの子どもたちの教育センターに寄付を行っています。賛同される方はご協力をお願いします。賛同される方のみ記入をお願いします。1口500円で何口でも結構です。寄付金は参加料と一緒に振り込みをお願いします。

口、 円

権利放棄および同意書

私は別紙1～別紙2の「同意書」全文を熟読し、記載された内容に同意します。

(別紙1) ACTIVEへの権利放棄および同意書

(別紙2) 2023メルボルンマラソン大会規約

本人署名 Signature <input type="text"/>	西暦 Date <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
-------------------------------------	--

*本大会開催日に未成年者が参加する場合、親権者または保護者の署名が必要となります。

未成年者参加のための同意書

私は本大会開催日において、満 歳の (出場者名) の親権者/保護者であり、彼/彼女が本大会に出場することに同意します。また、主催者が本大会において未成年者の出場を承認していることを考慮し、私は上記「同意書」に同意します。

親権者/保護者の署名 Signature of Parent / Guardian <input type="text"/>	西暦 Date <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
--	--

申込書送付先 **メルボルンマラソン日本事務局** E-mail: info@melbournemarathon.jp www.melbournemarathon.jp

〒299-0111 千葉県市原市姉崎364-14 グリーンビレッジ姉ヶ崎II 502 TEL:090-4429-1554 FAX:0436-62-5687