

2025木島平サマーノルディックマラソン大会参加申込書

ふりがな

書類提出用

申込団体名
(学校・チーム)

種目	組別	チームランク	氏名	学年	性別 (○で囲む)
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女
ノルディック マラソン	組		(かな)	年	男・女

上記の通り申し込みます。

1組 1・2年女子	2組 1・2年男子	3組 3・4年女子	4組 3・4年男子
5組 5・6年女子	6組 5・6年男子	7組 中学女子	8組 中学男子
9組 高校・一般女子	10組 高校・一般男子		

申込料	小学生 1,500円 × 人 円 中学生 2,000円 × 人 円 高校・一般 2,500円 × 人 円 合計 人 円を 月 日に(口座振込・現金書留・持参)にて支払いました。	領収書宛名 _____様 <small>※特に指定のない場合は、学校・チーム名で発行します</small>
-----	--	---

※職名等(例)学校長、教諭、監督、保護者代表等

※押印不要

申込責任者	※職名等 _____ 氏名
資料送付先	〒 _____ 住所 _____ (建物名称) _____ Tel _____ E-Mail _____
引率責任者	職名等 _____ 氏名 _____ 連絡先(携帯) _____
※保護者承諾 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 小・中学生の参加について、全員の保護者の承諾を得ました。 <small>※小・中学生が参加しない場合は記入不要</small>
宿泊先	名称 _____ Tel _____

様式2 (選手個票)

2025木島平サマーノルディックマラソン大会 選手個票

種目	チームランク	出場組 (チェック☑を記入)					
ノルディック マラソン		小学生	<input type="checkbox"/> 1組 1・2年女子	<input type="checkbox"/> 2組 1・2年男子	<input type="checkbox"/> 3組 3・4年女子	<input type="checkbox"/> 4組 3・4年男子	
			<input type="checkbox"/> 5組 5・6年女子	<input type="checkbox"/> 6組 5・6年男子			
		中学生	<input type="checkbox"/> 7組 中学女子	<input type="checkbox"/> 8組 中学男子			
		高校・一般	<input type="checkbox"/> 9組 高校・一般女子	<input type="checkbox"/> 10組 高校・一般男子			
学校・チーム名		かな				性別	
		氏名				男・女	
生年月日	西暦	年	月	日生 (歳)	学年	年	
加入保険	保険会社名				契約番号		
備考							

様式2 (選手個票)

2025木島平サマーノルディックマラソン大会 選手個票

種目	チームランク	出場組 (チェック☑を記入)					
ノルディック マラソン		小学生	<input type="checkbox"/> 1組 1・2年女子	<input type="checkbox"/> 2組 1・2年男子	<input type="checkbox"/> 3組 3・4年女子	<input type="checkbox"/> 4組 3・4年男子	
			<input type="checkbox"/> 5組 5・6年女子	<input type="checkbox"/> 6組 5・6年男子			
		中学生	<input type="checkbox"/> 7組 中学女子	<input type="checkbox"/> 8組 中学男子			
		高校・一般	<input type="checkbox"/> 9組 高校・一般女子	<input type="checkbox"/> 10組 高校・一般男子			
学校・チーム名		かな				性別	
		氏名				男・女	
生年月日	西暦	年	月	日生 (歳)	学年	年	
加入保険	保険会社名				契約番号		
備考							

様式2 (選手個票)

2025木島平サマーノルディックマラソン大会 選手個票

種目	チームランク	出場組 (チェック☑を記入)					
ノルディック マラソン		小学生	<input type="checkbox"/> 1組 1・2年女子	<input type="checkbox"/> 2組 1・2年男子	<input type="checkbox"/> 3組 3・4年女子	<input type="checkbox"/> 4組 3・4年男子	
			<input type="checkbox"/> 5組 5・6年女子	<input type="checkbox"/> 6組 5・6年男子			
		中学生	<input type="checkbox"/> 7組 中学女子	<input type="checkbox"/> 8組 中学男子			
		高校・一般	<input type="checkbox"/> 9組 高校・一般女子	<input type="checkbox"/> 10組 高校・一般男子			
学校・チーム名		かな				性別	
		氏名				男・女	
生年月日	西暦	年	月	日生 (歳)	学年	年	
加入保険	保険会社名				契約番号		
備考							