第２８回視覚障害者京都マラソン大会
参加申込書

◆ランナー記入欄（代筆可）

フリガナ		性別	男 ・ 女	視力	全盲 ・ 弱視 級
氏名					
生年月日	西暦　　年　　月　　日生　　満　　歳				
住所・連絡先	〒　　－ TEL　　－　　－				
所属チーム または 学校等	所属チーム・学校等につきましては、こちらの統一表記方法に従って略称を使わせて頂くことがあります。ご了承願います。				
参加希望 距離	１０ｋｍ　　３ｋｍ　　１ｋｍ				
予想タイム	分　　秒 （自己ベストタイム・平均タイムのいずれかを必ず記入して下さい）				
身長・体重	身長　　ｍ　　ｃｍ　　体重　　ｋｇ				
参加回数	回目				
健康状態	１．通常の血圧（　　／　　） ２．現在通院している（　している　・　していない　） ３．通院している方（病名：　　）				

※点字版プログラム作成のため、必ず「フリガナ」をつけて下さい。
※記入漏れがありますと参加を受理できない可能性があります。お気を付け下さい。
※伴走者を同伴される方は下欄にもご記入下さい。

◆同伴伴走者記入欄

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	西暦　　年　　月　　日生　　満　　歳		
住所・連絡先	〒　　－ TEL　　－　　－		
所属チーム または 学校等	所属チーム・学校等につきましては、こちらの統一表記方法に従って略称を使わせて頂くことがあります。ご了承願います。		

誓約書

私は大会開催中に発生した事故につきましては自己の責任とし、
主催者に対して一切迷惑をかけないことを誓います。

西暦　　年　　月　　日　　満　　歳

参加者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（未成年の方）保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印