

第19回 シドニーマラソン2019 大会参加申込書



大会開催日 2019年9月15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。また裏面の「同意書」に同意の上、署名(自署)していただき FAX、郵送またはメールにて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(○を付けて下さい) (Selected the Event) フルマラソン (Full Marathon) ハーフマラソン (Half Marathon) ブリッジ・ラン 10.0km (Bridge Run) ファミリー・ファンラン 3.5km (Family Fun Run)

●参加者情報 (Participant Information)

氏名 (Name)	姓 (Last Name)	名 (First Name)
(日本語)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(ローマ字)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
生年月日 (Date of Birth)	西暦 <input type="text"/> 年 (y) / <input type="text"/> 月 (m) / <input type="text"/> 日 (d)	大会当日の年齢 (Age) <input type="text"/> 歳
性別 (Gender)	<input type="checkbox"/> 男 (M) <input type="checkbox"/> 女 (F) (○印を記入してください。)	
電話番号 (TEL No.)	携帯 (Mobile) <input type="text"/>	自宅 (Home) <input type="text"/>
E-mail アドレス	<input type="text"/>	
住所 (Address)	〒 <input type="text"/>	
(日本語)	<input type="text"/>	
(ローマ字)	<input type="text"/>	
居住国 (Country of Residence)	<input type="text"/>	国籍 (Nationality) <input type="text"/>
大会当日の緊急連絡先 (Emergency contact)	名前 / Name <input type="text"/>	続柄 <input type="text"/> TEL <input type="text"/>

●スタートグループ (Start Group)

申込み種目の自己ベストタイム (What is your best time?) 時間 Hrs 分 Mins 秒 Secs 今回の予想タイム (Estimated finish time) 時間 Hrs 分 Mins 秒 Secs

今回はどのような走り方をしますか(スタート順のゾーン分けに必要です。必ずどれか一つに○を付けてください。)(I will on;)

- A 全ての区間において継続的に速く、確実な速度で走る。(I will run at a FAST and SOLID pace all the way.)
B ほとんどの区間を中ぐらいの速さで走り、継続的なペースを維持する。(I will run at MEDIUM but STEADY pace all the way.)
C ジョギング又は歩きも含めファンランを目的とする。(I will JOG &/or WALK at a FUN pace.)

●免責及び権利放棄同意書(裏面を参照してください。)(Participant Agreement)

私は裏面の「同意書」を全文を熟読し、記載された内容に同意します。

本人署名 Signature 日付 Date 2019年 月 日

*本大会開催日に16歳未満の未成年者がハーフマラソン、ブリッジ・ラン10kmもしくはファミリー・ファンラン3.5kmに参加する場合、親権者または保護者の署名が必要となります。

16歳未満の未成年者出場のための同意書

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、私は裏面「同意書」に同意します。

親権者/保護者の署名 (Signature of Parent / Guardian) 日付 Date 2019年 月 日

- シドニーマラソン参加は初めて? (How many times?) 1. 初めて (First time) 2. 2回目 (times) 3. 3回目 4. 4回以上 回目
●今回の参加は: 個人、友人、ランニング仲間、親子、夫婦、その他 () (○を付けてください。)
●最近参加された海外マラソン: 大会名 1. 2. 3.

フルマラソン完走の方
T シャツサイズ
SS, S, M, L, XL, ZXL
(ご希望のサイズを で
囲んで下さい)

連絡事項

大会参加料金のお支払方法: シドニーマラソン日本語ホームページ「お申込み」欄をご覧ください。 www.sydney-marathon.jp

お問合せ・申込書送付先 シドニーマラソン日本事務局 E-mail: contact@sydney-marathon.jp

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-16-9 永田町ガラスゲート 7 階 (株)マイルポスト内 TEL: 03-3264-0446 FAX: 03-5275-2467

