

愛知万博メモリアル 第19回 愛知県市町村対抗駅伝競走大会

東郷町代表選手選考会参加申込書

申込区分	<u>次のうち、参加を希望するカテゴリーを丸で囲んでください。</u> 小学生（男子）・中学生（男子）・ジュニア（男子）・一般（男子）・40歳以上（男女不問） 小学生（女子）・中学生（女子）・ジュニア（女子）・一般（女子） ※ジュニアとは、平成20年4月2日から平成23年4月1日までに生まれた者 ※一般とは、平成20年4月1日以前に生まれた者 ※40歳以上とは、昭和61年9月1日以前に生まれた者
申込者	(フリガナ) 性別 生年月日 大正・昭和・平成 氏 名 _____ 男・女 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住 所 〒 _____ ー _____ 連絡先 自宅 TEL (_____) _____ ー _____ 携帯 TEL _____ メールアドレス _____
保護者承諾欄 (申込者が未成年の方のみ)	上記の者が申し込むことを承諾します 保護者氏名 _____ 住所 _____ TEL _____ ※申込者と同じ場合は、同上と記入してください。
選考希望日	☐① 10月12日（月） ☐② 10月18日（日） ☐③記録の提出 ※☐にチェックを入れてください。（複数選択可能）
学校及び学年 (学生の方)	学校名 _____ (学年 _____)
職種等 (学生以外の方)	職 種 会社員・自営・農業・団体職員・公務員・その他(_____) 勤務先 _____ 勤務地 _____

※ご記入いただいた個人情報、愛知駅伝に関してのみ使用し、他の目的では一切使用しません。

※事務連絡を円滑に行うためメールを活用しますのでメールアドレスを必ずご記入ください。

なお、申込者が未成年の場合は、保護者のメールアドレスをご記入ください。

誓 約 書

- ・予選会・練習会及び愛知駅伝大会の映像、写真、記事、記録等において氏名、年齢、性別、記録、肖像等の個人情報が大会会場の大型スクリーンや新聞、テレビ、雑誌、インターネット、パンフレット、ポスター等に報道、掲載、利用されることを承諾します。
- ・選考会、予選会、練習会及び愛知駅伝において事故等が発生した場合は、主催者や関係団体等に対して損害賠償の要求はしません。

(署名) _____

※申込者が未成年の場合は、保護者の氏名を記入して下さい。