

2025年6月8日(日) 第16回大阪鶴見緑地あおぞらマラソン 参加申込書

申込者	ふりがな	年齢	性別
			男・女
住所	〒		
携帯 TEL *		緊急連絡 TEL	
メール *			

*日中に連絡のとれる電話番号、必ず大会案内等が受信できるメールアドレスをご記入ください。

■参加をご希望の種目をお選びください。

申込締切
5/22

- 1.0 5 km 親子ラン ジャンプ! (未就学のお子さま) ファイト! (小学生のお子さま)
- 6 km マラソン 13 km マラソン ハーフマラソン 30 km マラソン
- 中学生 (6kmのみ) 39歳以下 40歳代 50歳代 60歳代 70歳代 80歳以上
- ハーフリレーマラソン 名チーム フルリレーマラソン 名チーム
- *リレー部門選択 一般の部 職場仲間の部 ファミリーの部

■出場メンバーをご記入ください。お申込み代表者が出走する場合も改めてご記入ください。

親子ラン	氏名	ふりがな	年齢	性別
親・保護者				男・女
子				男・女

リレー チーム名	15文字以内			
出場メンバー	氏名	ふりがな	年齢	性別
1				男・女
2				男・女
3				男・女
4				男・女
5				男・女
6				男・女
7				男・女
8				男・女
9				男・女
10				男・女
11				男・女
12				男・女
13				男・女
14				男・女

振込先 GMO あおぞらネット銀行 支店：法人営業部
普通 1177919 グリーン・フィールド合同会社関西大会 A

大人 名・中学生 名合計 円

■大会規約をホームページで確認し同意したうえで署名をお願いします。
■参加申込します。 申込日 月 日

大会の詳細・WEB エントリー
大会ホームページ→

【出場選手が未成年の場合】
保護者として出場をご承認のうえ署名をお願いします。



参加者(自署)

保護者(署名)

申込ファックス番号
045-345-8790

大会事務局 あおぞらマラソン事務局 〒231-0834 横浜市中区池袋 16-5-503
☎045-623-6043 (木曜を除く平日 12:30-16時) ✉a_office@aozorarun.com
あおぞらマラソン 北海道から九州まで <https://aozorarun.com/home/>