

2026年6月7日 第19回大阪鶴見緑地 あおぞらマラソン 参加申込書

代表者 出場者	ふりがな		年齢	性別
				男・女
住所	〒			
TEL・携帯	*	緊急連絡 TEL 番号		
メール	*			

*日中に申込者へ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。

<input checked="" type="checkbox"/> 1.05 km親子ラン <input type="checkbox"/> ジャンプ! (未就学の子と保護者) <input type="checkbox"/> ファイト (小学生の子と保護者)	事前の予告 なく定員に なり次第締切 申込締切 5/17
<input checked="" type="checkbox"/> 6 kmマラソン <input checked="" type="checkbox"/> 12 kmマラソン <input type="checkbox"/> ハーフマラソン	
<input type="checkbox"/> 中学生 (6 kmマラソンのみ) <input type="checkbox"/> 39歳以下 <input type="checkbox"/> 40歳代 <input type="checkbox"/> 50歳代 <input type="checkbox"/> 60歳代 <input type="checkbox"/> 70歳代 <input type="checkbox"/> 80歳~	
<input checked="" type="checkbox"/> ハーフリレーマラソン 人数 名 <input checked="" type="checkbox"/> フルリレーマラソン 人数 名 リレー部門選択 <input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> 職場仲間の部 <input type="checkbox"/> 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

リレーマラソンチーム名	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
 普通預金 1177928 グリーン・フィールド合同会社関西大会 B

大人 名・2,970円該当 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

【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。

大会の詳細・WEB エントリー
 大会ホームページ→



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/>