

第21回東京総合健保 ミニマラソン大会参加申込書

参 加 種 目 (該当の種目欄に○印をつける) ※年令は、大会当日を基準 とします。	女 子 (配偶者含む)		5 Km								
	男 子 A		5 Km								
	男 子 B (45歳以上)		10 Km								
	男 子 C (35歳以上45歳未満)		10 Km								
	男 子 D (35歳未満)		10 Km								
ふりがな			男	大			大会日現在				
氏 名			・	昭	年 月 日生		歳				
住 所	〒 — TEL【自宅】 (— 都 道 区 市 府 県 郡										
勤 務 先	TEL (—										
所属健康保険組合	東京文具工業健康保険組合										
保険証記号番号	—										
(○印)											計 回
過去の大 会 参加歴	第1回 (平2.3)	第2回 (平3.3)	第3回 (平4.3)	第4回 (平5.3)	第5回 (平6.3)	第6回 (平7.3)	第8回 (平9.3)	第9回 (平10.3)	第10回 (平11.3)	第11回 (平12.3)	
	第12回 (平13.3)	第13回 (平14.3)	第14回 (平15.3)	第15回 (平16.3)	第16回 (平17.3)	第17回 (平18.3)	第18回 (平19.3)	第19回 (平20.3)	第20回 (平21.3)		
誓 約 書 私は、このたび本大会に参加するにあたり、大会中の不慮の疾患や生命にかかわる重大な事故なども、すべて自己の責任として主催者には迷惑をかけないとともに、本大会に備えて医師の診断を受け、体調には万全を期し参加することを誓います。 平成 年 月 日 氏名 印 (署名・押印がない場合は出場できません)											

健保組合受付印

東振協受付印