

祝 新佐久市誕生20周年  
第56回 佐久市強歩大会 参加申込書

アスリート ビブス	貸切りバスNo.
--------------	----------

\*太線の枠内をすべて記入してください。

私は、祝 新佐久市誕生20周年 第56回佐久市強歩大会に、開催要項及び大会規則に示された事項に承諾の上、参加料を添えて申し込みます。  
なお、大会中の事故については、私の責任において処置し、主催者には一切の迷惑をかけません。

令和7年 月 日

フリガナ -----	性別	大会当日年齢	歳
参加者氏名	男・女	生年月日：大・昭・平	年 月 日
伴歩者氏名 *身体の不自由な方	保護者署名 *参加者が18歳未満の場合、同意署名		
住所 〒 -----	-----		
都道府県	市区郡	番地	
携帯 TEL -----	自宅 TEL -----		
① 斐崎小学校までの利用交通機関	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 貸し切りバス(要予約)		
② 佐久市強歩大会へ参加したことがありますか。	<input type="checkbox"/> 初めて参加 <input type="checkbox"/> 過去に参加・・・③以降へ		
③ 令和6年 第55回大会は	<input type="checkbox"/> 踏破した <input type="checkbox"/> 途中リタイヤ <input type="checkbox"/> 不参加・未申込		
④ 第55回大会終了時点での連続踏破回数は何回ですか。	回	※封筒の宛名シールに記載あり。	
⑤ 第55回大会のアスリートビブスは何番ですか。	番	※封筒の宛名シールに記載あり。	

----- キ リ ト リ -----  
領 収 書

こちらをご記入願います	
お名前	様
アスリートビブス	貸切りバスNo.

金 8,500 円

祝 新佐久市誕生20周年 第56回佐久市強歩大会 参加料として領収しました。

佐久市強歩大会実行委員会

領収印欄

☆懐中電灯等を必ず持参してください。  
☆当日、受付に通知書をご持参のうえ、アスリートビブスの  
番号を申し出てください。