**障がい者チャレンジ応援プロジェクト参加申込書**

**（ファンラン）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 日中連絡先  （携帯電話等） |  | 保護者氏名  (未成年者のみ) | | (フリガナ) |
|  |
| Tシャツサイズ※ | XS　　・　　S　　・　　M　　・　　L　　・　　XL　　・　　XXL | | | |
| ジョギング経験 | 未経験　　・　　過去に経験ある　　・　　現在走っている | | | |
| 伴走者の紹介 | 必要　 ・ 　既に伴走者がいるため不要 | | | |
| 配慮してほしいこと等 |  | | | |

**※Tシャツサイズ目安**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サイズ | XS | S | M | L | XL | XXL |
| 身長（目安） | 160cm | 165cm | 170cm | 175cm | 180cm | 185cm |
| 胸囲（目安） | 84cm | 88cm | 92cm | 96cm | 100cm | 104cm |

**【申込み規約・注意事項】**下記の規約に同意の上、申込みをしてください。

①伴走者がいる・いないに関わらず練習会には参加してください。

②未成年者は保護者の同意を得て参加申込を行ってください。

③イベント時に撮影した映像・写真について、主催者は、ホームページ・ＳＮＳ等での広報に

使用することができるものとします。

（ホームページ等への掲載を希望されない方は事前にお知らせください。）

|  |
| --- |
| 【申し込み・お問合せ先】  福岡マラソン実行委員会事務局  （福岡市市民局スポーツ事業課内）  担当：牛嶋，田辺  TEL：711-4676　FAX：733-5595  メール：ushijima.k01@city.fukuoka.lg.jp |