**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**

**※本チャレンジ（先着）の参加が決定された方は、別途福岡マラソンのエントリー手続きも必要です。**

**参加決定者には、後日ご連絡します。**

|  |  |
| --- | --- |
| 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) |
|  |
| 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 |  |

**【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・写真は、主催者が運営するホームページ・ＳＮＳ等での広報に

使用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、必ず事前にお知らせください。

 ④ 障がい者チャレンジ応援プロジェクト（先着）の参加決定後は、福岡マラソン出走のため、

エントリー期間内に、別途エントリー手続きを行ってください。

* 福岡マラソンエントリー手続きを期間内にされなかった場合、福岡マラソン２０２３に

出走することができません。

|  |
| --- |
| 【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 ： 運営第1係　石川TEL ： 711-4676 　FAX：733-5595メール： ishikawa.m08@city.fukuoka.lg.jp |