第34回静岡オレンジマラソン大会（草薙総合運動場）参加申込書

事業所（団体）名：

担当者名：

電話番号：

ファックス番号：

※静岡県知的障害者福祉協会会員施設、静岡県作業所連合会・わ会員施設のご利用者様または、

　静岡県手をつなぐ育成会会員、静岡県知的障害児者生活サポート協会会員の方のみ参加できます。

開催日時

〇11月26日（金）

①10時00分～10時50分　　②11時00分～11時50分　③12時30分～13時20分

④13時30分～14時20分　⑤14時30分～15時10分　⑥15時２０分～16時10分

　　〇11月27日（土）

　①9時00分～9時50分　②10時00分～10時50分　　③11時00分～11時50分

④12時30分～13時20分　⑤13時30分～14時20分　⑥14時30分～15時10分

１，参加希望日時

　第１希望：11月　　日　時間帯（番号書いてください）

第2希望：11月　 日　時間帯（番号書いてください）

第3希望：11月　 日　時間帯（番号書いてください）

２，駐車場予約

駐車場　普通車（　　　）台・マイクロバス（　　　）台

　　駐車券送付先：　〒　　　－

静岡県

３　参加選手氏名

Ａコース（1,500ｍ）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |

Ｂコース（1,000ｍ）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |

Ｃコース（500ｍ）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |

Ｄコース（50ｍ）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |
| （ふりがな） | （ふりがな） |

※行が足りない場合は、増やしてご記入ください。