

# 2022久米島マラソン エントリー代行申込書

- ハートフルマラソンツアーご参加者用 -

エントリー代行をご希望の方は、久米島マラソン大会主催者発表の開催要項・注意事項および申込規約を必ずご確認ください。同意の上で記入いただき、ツアー申込書と一緒に提出ください。（郵便・FAX・メール添付可）  
申込書類の到着後、ツアーの受付可否とあわせてお振込手続きのご案内をいたします。

※エントリー代行手続きについてのご注意・ご確認

- ・ツアー受付完了後にエントリーの代行手続となります。代行手続後の取消はできません。（ご返金なし）
- ・ツアー取消待ちの方、ならびに参加資格の無い方のエントリー代行申込は受付いたしません。
- ・エントリー代行締切日：9/9(金) \*締切日前でも参加確約枠が無くなり次第受付終了いたします

1	参加資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> ワクチン3回接種済み <input type="checkbox"/> 大会3日前(72時間以内)のPCR検査陰性証明書を取得し当日持参します <input type="checkbox"/> 無				
	フリガナ		性別	参加種目	生年月日	
	氏名	私に誓約項目に同意の上、大会に参加します。		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> フル <input type="checkbox"/> ハーフ <input type="checkbox"/> 10K <input type="checkbox"/> 5K	西暦 年 月 日 大会当日 ( ) 才
	住所	〒 -			TEL	自宅: - - 携帯: - -
	Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> O	久米島マラソンの参加	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 今回で( )回目	フル完走歴	( )回
	自己ベスト(2019年以降)	<input type="checkbox"/> フル <input type="checkbox"/> ハーフ :	時間 分	保護者同意(18歳以下の場合)	氏名	

2	参加資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> ワクチン3回接種済み <input type="checkbox"/> 大会3日前(72時間以内)のPCR検査陰性証明書を取得し当日持参します <input type="checkbox"/> 無				
	フリガナ		性別	参加種目	生年月日	
	氏名	私に誓約項目に同意の上、大会に参加します。		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> フル <input type="checkbox"/> ハーフ <input type="checkbox"/> 10K <input type="checkbox"/> 5K	西暦 年 月 日 大会当日 ( ) 才
	住所	〒 -			TEL	自宅: - - 携帯: - -
	Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> O	久米島マラソンの参加	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 今回で( )回目	フル完走歴	( )回
	自己ベスト(2019年以降)	<input type="checkbox"/> フル <input type="checkbox"/> ハーフ :	時間 分	保護者同意(18歳以下の場合)	氏名	

3	参加資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> ワクチン3回接種済み <input type="checkbox"/> 大会3日前(72時間以内)のPCR検査陰性証明書を取得し当日持参します <input type="checkbox"/> 無				
	フリガナ		性別	参加種目	生年月日	
	氏名	私に誓約項目に同意の上、大会に参加します。		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> フル <input type="checkbox"/> ハーフ <input type="checkbox"/> 10K <input type="checkbox"/> 5K	西暦 年 月 日 大会当日 ( ) 才
	住所	〒 -			TEL	自宅: - - 携帯: - -
	Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> O	久米島マラソンの参加	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 今回で( )回目	フル完走歴	( )回
	自己ベスト(2019年以降)	<input type="checkbox"/> フル <input type="checkbox"/> ハーフ :	時間 分	保護者同意(18歳以下の場合)	氏名	

4	参加資格の有無	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> ワクチン3回接種済み <input type="checkbox"/> 大会3日前(72時間以内)のPCR検査陰性証明書を取得し当日持参します <input type="checkbox"/> 無				
	フリガナ		性別	参加種目	生年月日	
	氏名	私に誓約項目に同意の上、大会に参加します。		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> フル <input type="checkbox"/> ハーフ <input type="checkbox"/> 10K <input type="checkbox"/> 5K	西暦 年 月 日 大会当日 ( ) 才
	住所	〒 -			TEL	自宅: - - 携帯: - -
	Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> O	久米島マラソンの参加	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 今回で( )回目	フル完走歴	( )回
	自己ベスト(2019年以降)	<input type="checkbox"/> フル <input type="checkbox"/> ハーフ :	時間 分	保護者同意(18歳以下の場合)	氏名	