

2019年 5月4日～5日開催

2019長崎橘湾岸マラニック春のステージ申込フォーム

選手用

参加種目 217km 173km 80km 55km ○で囲んでください。

ふりがな

性別 男 女

本人携帯以外の緊急連絡先

氏名 (_____) 印 (_____) (関係 電話 _____)

生年月日 (S. H _____) 大会当日年齢 (_____) 歳

血液型 RH (+ -) (A B O AB)

所属クラブ・同好会名 (_____) ゼッケンに赤十字を入れます。

医療従事者の方 または 救急救命講座受講の方 は○で囲んでください。

参加者の連絡先 〒 _____ マンション・アパートにお住みの方は必ず固有名と号数を書いてください。クロネコメール便が届かない事があります。

住所 (_____)

電話 (_____)

携帯番号 (_____)

PCメールアドレス (_____)

携帯アドレス (_____)

今まで当大会に参加した年度に○をしてください。(選手やボラで)

06春	06秋島原	07春
07秋島原	08春	08秋島原
09春	09秋島原	10春
10W部門	10秋島原	11春
11秋W島原	12春	12秋島原
13春	13秋W島原	14春
14秋島原	15春	15W秋島原
16春	16秋島原	17春
17秋W島原	18春	通算() 回目

ゼッケンナンバーのご要望 *早い者順でご希望に添えない場合があります。

第1希望 ○○ ○○ ○○ 第2希望 ○○ ○○ ○○ 第3希望 ○○ ○○ ○○ 希望なし

参加者名簿コメント

もしゴール後長崎市方面送迎バス小浜発17時くらいがあれば利用しますか?
運賃は1500円です。(人数が揃えば貸し切りバス運行します。)

5日 宿泊・宴会出席の方はこのバスには乗れません。

利用する 利用しない *希望者が少ない場合は運行できません

スタート時間を○で囲んでください。

全部門ともスタート時間の指定は事務局が行います。選手ご自身で勝手に変更はできません。

E 217km部門 5/4(土) 午前5時 or 午前7時 or 午前9時 or 午前11時

サブテック・サブスリーランナーは
ア-リ-スタートできません

L 173km部門 5/4(土) 午前7時 or 午前10時 or 13時 or 14時

M 80km部門 5/5(日) 午前5時 or 午前6時 *過去8時間以内の記録を持つ方は午前6時スタート

は正規スタート

S 55km部門 5/5(日) 午前6時 or 午前7時 or 午前8時 *午前6時、7時スタートは条件があります。

過去2年以内で100km以上の大会ベストタイム 時間 分 大会名と距離 (_____)

参加費

リピーター優先枠エントリー 2018年10/15～10/31 217km: 23,000円 173km: 18,000円

第1次申込み 2018年11/1～12/10 217km: 23,000円 173km: 18,000円 80km: 9,000円 55km: 6,000円

第2次申込み 2018年12/11～2019年1/10 217km: 24,000円 173km: 19,000円 80km: 10,000円 55km: 7,000円

第3次申込み 2019年1/11～3/10(土) 217km: 25,000円 173km: 20,000円 80km: 11,000円 55km: 8,000円

宿泊・親睦会

宿泊は現在調整中です。後日ホームページにて案内します。

振込先 十八銀行観光通支店 普通口座 194169
郵便振替 口座番号 01730-8-132842

名義 橘湾岸スーパーマラニック事務局 (帰還バス希望の方はバス代も一緒に振り込んでください。)

宿泊の方懇親会出席の方は参加費と合算して振込んでください。なお宿泊の方は親睦会費用は宿泊費に含まれています。

誓約欄

*大会中は団体マラソン保険に加入致します。

私は自己責任の原則を守り、大会中で万が一の事故の場合にも大会事務局に対して責任を問うことを致しません。また健康に留意し体調が悪ければ無理せずリタイヤする事を誓約します。

平成 年 月 日

誓約する。 ○で囲んでください。囲まないと出られません。

当日参加不能になった時にTシャツは?

着払いで送って欲しい。

知人に預けて欲しい。

いらない処分して良い

○で囲んでください。

参加賞Tシャツ(半抽) サイズ 大← XL L M S JL →小 ○で囲んでください。

スキャンしてメールで送るかこの用紙をプリントアウトして左記の電話番号までFAXしてください。

メール先 tachibanawangan@yahoo.co.jp

FAX先 095-825-8104

郵送の場合 〒850-0852 長崎市万屋町5番7号関谷ビル2Fプラムアン内
長崎橘湾岸マラニックスーパーマラニック事務局行き