

すこやかマラソン2024参加申込書【紙様式】

【参加資格】

静岡県内に在住する60歳以上の健康な方（昭和41年4月1日以前に生まれた方）

【年齢区分】

年齢区分は令和8年4月1日現在の満年齢で区分します（ねんりんピックの選考基準に基づきます）

- ・70歳未満…昭和31年4月2日以降に生まれた方
- ・70歳以上…昭和31年4月1日以前に生まれた方

氏名	
ふりがな	
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日(和暦)	大正・昭和 年 月 日
住所	〒 -
電話番号 ※電話、携帯電話の いずれか1つは記入 してください。	電 話 - -
	携帯電話 - -
メールアドレス	
緊急連絡者	氏名：
	続柄：
	電話番号： - -
参加部門	<input type="checkbox"/> 3kmの部 <input type="checkbox"/> 5kmの部 <input type="checkbox"/> 10kmの部
健康調査	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり ※「異常あり」の方は、事前に医師の健康診断を受け、所見に「本大会に出場しても差し支えない」ことを明記した診断書を添えて提出してください。

FAX送信先 054-253-4222（しずおか健康長寿財団あて）

電話問合せ先 080-2667-0783 袋井市陸上競技協会