

第6回小出義雄杯八街落花生マラソン大会  
10kmの部 協賛枠ランナー申込書

事務局使用欄	
受付No. (人数分)	受付日

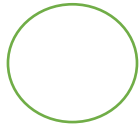
(協賛企業等の名称)

(ランナー数) 計 人

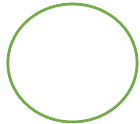
申込日 令和8年(2026)年 月 日

(主催者が用意した駐車場利用台数) 計 台 (ご家族・グループでお申し込みの方は、乗り合わせでの来場にご協力ください)

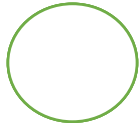
※記載いただいた個人情報、本大会に係る事務処理以外には使用しません。

ランナーNo. 1	フリカ`ナ		伴走者 (視覚障がい等で伴走者が付く)	主催者が用意した 駐車場利用
	氏名		あり・なし	する・しない
部門番号 	生年月日	西暦 年 月 日 (大会当日年齢満 歳)		
	住所	〒		
	電話番号 (ケータイ)			
	所属クラブ 等の名称			(未記入の場合は、協賛企業等の 名称を掲載します)

※表面の【別表】から該当の部門番号を選んでください

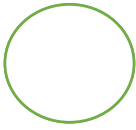
ランナーNo. 2	フリカ`ナ		伴走者 (視覚障がい等で伴走者が付く)	主催者が用意した 駐車場利用
	氏名		あり・なし	する・しない
部門番号 	生年月日	西暦 年 月 日 (大会当日年齢満 歳)		
	住所	〒		
	電話番号 (ケータイ)			
	所属クラブ 等の名称			(未記入の場合は、協賛企業等の 名称を掲載します)

※表面の【別表】から該当の部門番号を選んでください

ランナーNo. 3	フリカ`ナ		伴走者 (視覚障がい等で伴走者が付く)	主催者が用意した 駐車場利用
	氏名		あり・なし	する・しない
部門番号 	生年月日	西暦 年 月 日 (大会当日年齢満 歳)		
	住所	〒		
	電話番号 (ケータイ)			
	所属クラブ 等の名称			(未記入の場合は、協賛企業等の 名称を掲載します)

※表面の【別表】から該当の部門番号を選んでください

裏面へ続く

ランナーNo. 4	フリカ`ナ		伴走者 (視覚障がい等で伴走者が付く)	主催者が用意した 駐車場利用		
	氏名		あり ・ なし	する ・ しない		
部門番号  ※上記の【別表】から該当の部門番号を選んでください	生年月日	西暦	年	月	日(大会当日年齢満	歳)
	住所	〒				
	電話番号 (ケータイ)					
	所属クラブ 等の名称	(未記入の場合は、協賛企業等の 名称を掲載します)				

ランナーNo. 5	フリカ`ナ		伴走者 (視覚障がい等で伴走者が付く)	主催者が用意した 駐車場利用		
	氏名		あり ・ なし	する ・ しない		
部門番号  ※上記の【別表】から該当の部門番号を選んでください	生年月日	西暦	年	月	日(大会当日年齢満	歳)
	住所	〒				
	電話番号 (ケータイ)					
	所属クラブ 等の名称	(未記入の場合は、協賛企業等の 名称を掲載します)				

【別表】

部門番号	10kmの部の部門	部門番号	10kmの部の部門
⑧	一般男子 16歳以上29歳以下の部	⑭	一般女子 16歳以上29歳以下の部
⑨	〃 30歳以上39歳以下の部	⑮	〃 30歳以上39歳以下の部
⑩	〃 40歳以上49歳以下の部	⑯	〃 40歳以上49歳以下の部
⑪	〃 50歳以上59歳以下の部	⑰	〃 50歳以上59歳以下の部
⑫	〃 60歳以上69歳以下の部	⑱	〃 60歳以上69歳以下の部
⑬	〃 70歳以上の部	⑲	〃 70歳以上の部

- 注意事項
- (1)大会当日の年齢を基準とします。
  - (2)18歳未満の方は、保護者の承諾が必要です。保護者承諾書に必要事項を記入してください。
  - (3)16歳には令和9(2027)年4月1日までに16歳の誕生日を迎える方も含まれます。
  - (4)所属クラブ等の名称と協賛企業名を大会プログラムに掲載します。  
なお、クラブ等に所属されない方は、協賛企業名を掲載します。
  - (5)伴走者の参加賞はありません。

《18歳未満の方の保護者承諾欄》※⑧と⑭に申し込まれた方

フリカ`ナ			
氏名	(続柄 )		
住所	〒	電話番号 (ケータイ)	

《伴走者承諾欄》

フリカ`ナ		ランナーとは別に主催者が用意した駐車場利用
氏名		する ・ しない するに○を付した方には、後日駐車券を郵送します
住所	〒	電話番号 (ケータイ)

※記入欄が不足の場合は、本申込書をコピーしてご記入ください



