**障がい者チャレンジ応援プロジェクト参加申込書**

**車いす競技**

**※本チャレンジ（先着）の参加が決定された方は、別途福岡マラソンのエントリー手続きも必要です。**

**参加決定者には、後日ご連絡します。**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 住所 | 〒 |
| 学校名 |  | 学年 |  |
| スポーツ経験 | あり　　　　　 ・ 　　　　　なし |
| 経験したスポーツ※経験ありの方のみ |  |
| フリガナ |  | 日中連絡先 | （　　　　）　　　　　　　　　　　　　　－　　　　　 |
| 保護者氏名 | ※保護者の同意が必要です |

**【申込み規約・注意事項】**下記の規約に同意の上、申込みをしてください。

1. 練習会に参加してください。

② 未成年者は保護者の同意を得て参加申込を行ってください。

③ イベント時に撮影した映像・写真は、主催者が運営するホームページ・ＳＮＳ等での広報に

使用できるものとします。

* ホームページ等への掲載を希望されない方は、必ず事前にお知らせください。

 ④ 障がい者チャレンジ応援プロジェクト（先着）の参加決定後は、福岡マラソン出走のため、

エントリー期間内に、別途エントリー手続きを行ってください。

* 福岡マラソンエントリー手続きを期間内にされなかった場合、福岡マラソン２０２４に

出走することができません。

|  |
| --- |
| 【申し込み・お問合せ先】福岡マラソン実行委員会事務局（福岡市市民局スポーツ事業課内）担当 ： 運営第１係　石川・富永TEL ： 711-4676 　FAX：733-5595メール： **f-marathon@city.fukuoka.lg.jp** |