

厚真町



東京 2020 オリンピック聖火リレー  
サポートランナー応募用紙



受付 No,
事務局使用欄

ふりがな		性別	生年月日		年齢					
氏名			年 月 日							
住所	〒 -		電話番号							
			自宅 :	-	-					
		携帯 :		-	-					
自己PR 応募動機	例) 自分が元気に走る姿を見せることで、厚真町を活気づけ震災からの復興を世界にアピールしたい。									
ユニ フォーム サイズ	当てはまるサイズに✓を入れてください。									
	サイズ	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL	<input type="checkbox"/> 3XL	<input type="checkbox"/> 4XL	
	身長	157~163	162~168	167~173	172~178	177~183	182~188	187~193	192~198	
	胸囲	81~87	85~91	89~95	93~99	97~103	101~107	105~111	109~115	
		腹囲	67~73	71~77	75~81	79~85	83~89	87~93	91~97	95~101
		(表記はユニセックスサイズ/単位 cm)								
(※) 特別な 配慮の 必要性	障がいの有無、単独走行の可否、介助者の必要性等、特記事項あれば記入してください。									

(※)は、必要な場合のみ記入してください。

提出先 厚真町教育委員会社会教育グループ

〒059-1601 勇払郡厚真町京町 165-1 TEL : 0145-27-2495