

ミンナのココロをツナグ

子ども虐待防止  
オレンジリボン  
たすきリレー  
2021  
in NIIGATA

参加者  
募集!!

2021.11.3 wed

会場：やすらぎ堤（受付9:00～）

寄付（参加料）

**2,000**円 1人1口以上  
（オレンジリボンTシャツ1枚、保険加入費、完走証付）

申込方法

メール、FAX、電話、郵送のいずれかでお申し込みください。  
必要事項を明記し、事務局までお願いします。  
メールの場合、件名は「オレンジリボンたすきリレー申込」と記入してください。

天候、災害等により、中止となる場合がございます。  
詳細はにいがた元気プロジェクトのホームページをご覧ください。



【お問い合わせ】

にいがた元気プロジェクト 子ども虐待防止オレンジリボンたすきリレー実行委員会  
〒951-8056 新潟県新潟市中央区花町2069 新潟花町ビル5F  
TEL:025-226-7549 FAX:025-226-7546  
E-mail info@niigata-genki.com

第3回 子ども虐待防止オレンジリボンたすきリレー2021 参加申込書

フリガナ				参加人員	人				
チーム名									
フリガナ				電話番号					
代表者氏名									
代表者住所	〒			FAX番号					
				e-mail					
出場 メンバー	①	フリガナ		性別	②	フリガナ		性別	
		氏名		男・女		フリガナ		性別	
		生年月日	S・H	年 月 日		歳	氏名		男・女
		サイズ	フリー ・ 特大				生年月日	S・H	年 月 日
	③	フリガナ		性別	④	フリガナ		性別	
		氏名		男・女		フリガナ		性別	
		生年月日	S・H	年 月 日		歳	氏名		男・女
		サイズ	フリー ・ 特大				生年月日	S・H	年 月 日
	⑤	フリガナ		性別	⑥	フリガナ		性別	
		氏名		男・女		フリガナ		性別	
		生年月日	S・H	年 月 日		歳	氏名		男・女
		サイズ	フリー ・ 特大				生年月日	S・H	年 月 日
	⑦	フリガナ		性別	⑧	フリガナ		性別	
		氏名		男・女		フリガナ		性別	
		生年月日	S・H	年 月 日		歳	氏名		男・女
		サイズ	フリー ・ 特大				生年月日	S・H	年 月 日
	⑨	フリガナ		性別	⑩	フリガナ		性別	
		氏名		男・女		フリガナ		性別	
		生年月日	S・H	年 月 日		歳	氏名		男・女
		サイズ	フリー ・ 特大				生年月日	S・H	年 月 日

誓 約 書

- ・本イベントに参加するにあたり、主催者の指示に従うとともに申込規約に同意し、事故の場合は自己の責任として主催者に対して責任を問わないことを誓約します。
- ・未成年の大会参加にあたり、保護者の同意を得ております。

チーム代表氏名

印

保護者代表

印