**多摩六都リレーマラソン2016選手変更届**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナチーム名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者連絡先 | （携帯番号）　　　　　　　　　　　　（自宅番号） |
| 参加種目番号 |  | （１ 一般、２ 職場、３ 女子、４ 高校、５ 中学生以下） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ＮＯ** |  | **氏　　　名** | **性別** | **会社名または学校名** | **保護者の署名・印** |
| **住　　　　　　　所** |
| **記入例** | **変更前** | **多摩　六郎** | **男** |  |  |
|  |
| **変更後** | **広域　行子** | **女** | **職場、高校、中学生以下の部門の場合記入** |  |
| **参加選手の住所を記入** |
| １ | **変更前** |  |  |  |  |
|  |
| **変更後** |  |  |  |  |
|  |
| ２ | **変更前** |  |  |  |  |
|  |
| **変更後** |  |  |  |  |
|  |
| ３ | **変更前** |  |  |  |  |
|  |
| **変更後** |  |  |  |  |
|  |
| ４ | **変更前** |  |  |  |  |
|  |
| **変更後** |  |  |  |  |
|  |
| ５ | **変更前** |  |  |  |  |
|  |
| **変更後** |  |  |  |  |
|  |

**※**注１：参加人数の増を伴う変更は１１月１８日（金）必着でお願いいたします。

**※**注２：中学生以下の参加の場合は、保護者の承認を受け署名・捺印をお願いします。

**※**注３：事務局は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法令を順守し、個人情報を取り扱います。