



## ENTRY FORM 【参加申込書】

※英語でご記入ください。

I agree with the Terms and Conditions of the race.  
 (私は参加条件に同意します。チェックを入れてください。)  
<http://www.spartathlon.gr/registration/reginfo.html>

### I. PERSONAL ADDRESS (個人データ)

Name (名) \_\_\_\_\_ Surname (姓) \_\_\_\_\_

Address1 (建物名) \_\_\_\_\_ Address2 (住所) \_\_\_\_\_

Zip Code (郵便番号) \_\_\_\_\_

Province (都道府県) \_\_\_\_\_ Country (国) \_\_\_\_\_

Date of birth (生年月日) 西暦 Y (年) \_\_\_\_ / M (月) \_\_\_\_ / D (日) \_\_\_\_

Sex (性別) \_\_\_\_\_ Breast size (胸囲) \_\_\_\_\_ cm Weight (体重) \_\_\_\_\_ kg

Occupation (職業) \_\_\_\_\_ Nationality (国籍) \_\_\_\_\_

Tel. (電話) \_\_\_\_\_ Mobil phone (携帯) \_\_\_\_\_

Fax (ファックス) \_\_\_\_\_ E-mail (メールアドレス) \_\_\_\_\_

### II. NEXT OF KIN ADDRESS (緊急連絡先)

Name (名前) Mr/Mrs (男性/女性) \_\_\_\_\_

Relationship (続柄) \_\_\_\_\_ Tel. (電話) \_\_\_\_\_

Fax or E-mail (ファックスまたはメールアドレス) \_\_\_\_\_

下記、日本語でご記入ください。

フリガナ	性別	生年月日 (西暦)	血液型 (+・-)
氏名		年 月 日	
〒	Tel:		
住所	携帯:		
勤務先 (名称)	(部署名)		
Tel:			
(フリガナ)	Tel:		
緊急時	携帯:		
連絡先 (氏名)	(続柄)		
パスポート No.		発行年月日	
過去参加の大会に○を記入してください	2009年	2010年	2011年
	2012年	2013年	

**AMATEUR ATHLETICS ASSOCIATION RECOGNITION FORM**

The Amateur Runner Mr/Mrs \_\_\_\_\_ is  
recognized as an Ultra Distance Runner in this country and is considered to be healthy,  
fit and competent to compete in the SPARTATHLON 246 km. Race.

Name of A.A.A. or Club Association \_\_\_\_\_

Name of Official: \_\_\_\_\_

Date and place:  
\_\_\_\_\_

-----

*Signature and Seal*

《参考：和訳》 記入は上部に英文でご記入ください。

**アマチュア競技協会許可書**

アマチュア走者 男性/女性 \_\_\_\_\_ は、自国  
において超長距離走者として認知され、スパルタスロン 246km レースで競技することに健  
康上問題ないことを認めます。

所属アマチュア競技協会名またはクラブ団体名 \_\_\_\_\_

役職者の名前: \_\_\_\_\_

日付: \_\_\_\_\_

-----

署名 捺印