

第7回前橋・渋川シティマラソン

ボランティア申込書

私は標記大会ボランティア募集要項の記載内容すべてに同意の上、申し込みます。

申込み区分 (該当する方に○) (団体の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 団体 ※ 2名以上で申し込まれる方
	(ふりがな)	
団体名		

■申込者の情報 (代表者)

1	氏名	(ふりがな)	性別	男・女	年齢 (大会当日)	歳
	【未成年者は、保護者の同意をお願いします】 ボランティア募集要項の内容を承諾の上、上記の者が「第7回前橋・渋川シティマラソン」ボランティアに参加することに同意します。					
	住所	〒 -		保護者氏名	続柄	
	連絡先	電話番号	() -	FAX	() -	
		携帯電話	() -	E-mail		
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号	() -		
※申込者以外で緊急時に連絡が必ずとれる方			携帯電話	() -		

■参加メンバー(団体参加のみ)

	氏名	性別	年齢 (大会当日)	連絡先	備考
2	(ふりがな)	男・女	歳	() -	
3	(ふりがな)	男・女	歳	() -	
4	(ふりがな)	男・女	歳	() -	
5	(ふりがな)	男・女	歳	() -	
6	(ふりがな)	男・女	歳	() -	
7	(ふりがな)	男・女	歳	() -	
8	(ふりがな)	男・女	歳	() -	
9	(ふりがな)	男・女	歳	() -	
10	(ふりがな)	男・女	歳	() -	

※ 10名以上になる場合は、コピーまたは追加印刷をしてご記入ください。

※ 募集要項をよくお読みいただき、漏れのないよう正確にご記入ください。

※ 保険加入および印刷物に掲載する際の確認に必要ですので、氏名はお間違いのないようご記入ください。

■活動希望内容 (下記の活動内容のうち、希望するもの(いくでも可)にチェックをつけてください。)

<input type="checkbox"/> 受付	<input type="checkbox"/> 案内	<input type="checkbox"/> 荷物預かり・返却
<input type="checkbox"/> 給水	<input type="checkbox"/> コース走路員	

※ 場合により、ご希望に沿えないこともありますので、あらかじめご了承ください。