

# 第6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。

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

## ■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6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 <small>※申込者以外で緊急時に連絡が必ずとれる方</small>	氏名	続柄	電話番号	( ) -			
			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(いくつでも可)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。