

第5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5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。