**第２回ＪＡＬ 向津具ダブルマラソンボランティア申込書**

私はボランティア募集パンフレットの「ボランティア活動の留意事項」「注意事項」を理解したうえで遵守し、「個人情報の取り扱いについて」に同意して申し込みます。

【未成年の方は必ず保護者の承諾を得てからお申し込みください。】

|  |  |
| --- | --- |
| **申込者（代表者・リーダー）の情報** | 個人でお申し込みの場合は、申込者の情報をご記入ください。グループ、団体でお申し込みの場合は、代表者の情報をご記入ください。 |
| 氏　　　名 | フリガナ | 性別 | 男　・　女 | 生年月日 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| 住　　　所 | 〒　　　　　－ | 大会プログラムへの団体名・氏名の掲載 | 希望する希望しない |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　　　－※日中に連絡がとれる電話番号を記入して下さい。 | ウエアサイズ | SS 　S 　ML 　LL　　3L |
| 緊急連絡先 | フリガナ | 電話番号 | （　　　　）　　　　－※左記の方へ活動日に連絡がとれる電話番号を記入して下さい。 |
| 氏名※ご本人様以外で緊急時に確実に連絡がとれる方 |
| **参加希望日・参加希望ブロック** | 下記日程のうち、いずれか１日のみ、または、複数日の参加が可能です。参加希望日の□にチェックしてください。希望時間、希望ブッロクの意向にそえない場合があります。 |
| □５月２０日(日)事前準備 | 【　】に第１、２希望を、１・２の数字で記入してください。活動場所　コース全域（コース清掃）活動時間　８：３０～１２：００　 |
| □６月１０日(日)大会当日 | 【　】に第１～３希望を、１・２・３の数字で記入してください。【　　】どのブッロクでもよい　　　　【　　】スタートブロック【　　】ゴールブロック　　　　【　　】コースブロック【　　】エイドステーションブロック　　※希望に添えない場合があります |
| **参加メンバー** | 団体で8名以上になる場合はコピーしてご使用ください。 |
| No. | 氏名 | フリガナ | 性別 | 生年月日 | ウェアサイズ |
| ② |  |  | 男　・　女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |  |
| ③ |  |  | 男　・　女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |  |
| ④ |  |  | 男　・　女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |  |
| ⑤ |  |  | 男　・　女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |  |
| ⑥ |  |  | 男　・　女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |  |
| ⑦ |  |  | 男　・　女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |  |
| ⑧ |  |  | 男　・　女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |  |

【参加申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。】