

第7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」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。】

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。

代表者の方は同じグループの参加者への書類配布や連絡等取りまとめをお願いします。

申込者（代表者・リーダー）の情報

氏名	フリガナ	性別	男・女	生年月日	西暦	年 月 日 生 満 歳 (活動日現在)
団体名						
住所	〒 -	大会プログラムへの 団体名・氏名の掲載			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 団体名のみ希望する <input type="checkbox"/> 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。	感謝状の希望 (団体6名以上の参加の場合)			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
緊急連絡先	フリガナ					
緊急連絡先 電話番号	() -	ウ エ ア サ イ ズ	SS L	S LL	M 3L	

参加希望

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。

日時・ブロック

参加希望日の口にチェックしてください。6/11(大会当日)の活動場所は希望にそえない場合があります。

<input type="checkbox"/>	5月28日(日) 事前準備	活動場所 油谷総合運動公園周辺・コース全域 活動時間 8:30~12:00
<input type="checkbox"/>	6月10日(土) 事前準備・前日受付	活動場所 油谷総合運動公園・ラポールゆや 【 】に○を記入してください。 【 】8:30~12:00 【 】14:00~17:00 【 】終日
<input type="checkbox"/>	6月11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。 【 】どの活動場所でもよい 【 】参加者受付 【 】スタートブロック 【 】ゴールブロック 【 】コース 【 】給水所・エイド

参加メンバー

団体で3名以上になる場合は裏面をご使用ください。

②	氏名	フリガナ	男・女	西暦	年 月 日 生	ウェアサイズ	
	参加希望日時	代表者と異なる場合、右表にチェック・記入してください	電話番号	() -			
			□5/28(日)				
			□6/10(土)	【 】8:30~12:00	【 】14:00~17:00	【 】終日	
		□6/11(日)	第1希望	第2希望	第3希望		
③	氏名	フリガナ	男・女	西暦	年 月 日 生	ウェアサイズ	
	参加希望日時	代表者と異なる場合、右表にチェック・記入してください	電話番号	() -			
			□5/28(日)				
			□6/10(土)	【 】8:30~12:00	【 】14:00~17:00	【 】終日	
		□6/11(日)	第1希望	第2希望	第3希望		

④	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ	
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	() -			
			□5/28(日)				
			□6/10(土)	【 】 8:30~12:00	【 】 14:00~17:00	【 】 終日	
		□6/11(日)	第1希望	第2希望	第3希望		
⑤	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ	
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	() -			
			□5/28(日)				
			□6/10(土)	【 】 8:30~12:00	【 】 14:00~17:00	【 】 終日	
		□6/11(日)	第1希望	第2希望	第3希望		
⑥	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ	
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	() -			
			□5/28(日)				
			□6/10(土)	【 】 8:30~12:00	【 】 14:00~17:00	【 】 終日	
		□6/11(日)	第1希望	第2希望	第3希望		
⑦	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ	
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	() -			
			□5/28(日)				
			□6/10(土)	【 】 8:30~12:00	【 】 14:00~17:00	【 】 終日	
		□6/11(日)	第1希望	第2希望	第3希望		
⑧	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ	
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	() -			
			□5/28(日)				
			□6/10(土)	【 】 8:30~12:00	【 】 14:00~17:00	【 】 終日	
		□6/11(日)	第1希望	第2希望	第3希望		
⑨	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ	
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	() -			
			□5/28(日)				
			□6/10(土)	【 】 8:30~12:00	【 】 14:00~17:00	【 】 終日	
		□6/11(日)	第1希望	第2希望	第3希望		
⑩	氏名	フリガナ	男・女	西暦 満	年 月 日生 歳 (活動日現在)	ウェアサイズ	
	参加 希望 日時	代表者と異なる場合、 右表にチェック・記入 してください	電話番号	() -			
			□5/28(日)				
			□6/10(土)	【 】 8:30~12:00	【 】 14:00~17:00	【 】 終日	
		□6/11(日)	第1希望	第2希望	第3希望		

団体で10名以上になる場合は、この面をコピーしてご使用ください。