

グループ用

事務局受付

第4回小出義雄杯八街落花生マラソン大会
ボランティア応募用紙

【募集期間 令和6年(2024年)4月25日(木)～6月30日(日)】

※募集要項をご確認のうえ、ご応募ください。

グループ名	(フリガナ)	合計 名	車の駐車希望台数 (乗り合わせでお願いします) 台
利用される交通機関 (○で囲んでください)	公共交通 ・ 車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ※駐車場所は、後日、代表者に連絡します		

◇代表者

No.	フリガナ	生年月日・年齢(大会当日の年齢)		性別
	氏名	T・S・H 年 月 日 歳		男・女
	住所	〒		
	電話番号	自宅	携帯	
	E-mail	FAX		
①	Tシャツのサイズ	※サイズを一つ選択いただき、○を付けてください SS ・ S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L		
	同意欄	《代表者が未成年の場合のみ記入》 募集要項の内容を承諾のうえ、上記の者がボランティア活動に参加することに同意します。 保護者氏名 (続柄)		
希望する活動(係) ※下欄から選んで、番号をご記入ください		第1希望	()	第2希望 ()
主な活動内容(係) (1) 受付・ナンバーカード再発行・特別賞受付所係 (2) ランナー誘導係 (3) 荷物預かり所係 (4) 記録証交付所係 (5) 給水所係 (6) 車両誘導係 (7) 駐車場係				
連絡欄				

◇参加メンバー

No.	フリガナ	生年月日・年齢(大会当日の年齢)		性別
	氏名	T・S・H 年 月 日 歳		男・女
	Tシャツのサイズ	※サイズを一つ選択いただき、○を付けてください SS ・ S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L		
②	同意欄	《応募者が未成年の場合のみ記入》 募集要項の内容を承諾のうえ、上記の者がボランティア活動に参加することに同意します。 保護者氏名 (続柄)		

裏面へ続く

No.	フリガナ		生年月日・年齢(大会当日の年齢)	性別
	氏名		T・S・H 年 月 日 歳	男・女
③	Tシャツのサイズ	※サイズを一つ選択いただき、○を付けてください SS ・ S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L		
	同意欄	《応募者が未成年の場合のみ記入》 募集要項の内容を承諾のうえ、上記の者がボランティア活動に参加することに同意します。 保護者氏名 (続柄)		
	No.	フリガナ	生年月日・年齢(大会当日の年齢)	性別
	氏名		T・S・H 年 月 日 歳	男・女
④	Tシャツのサイズ	※サイズを一つ選択いただき、○を付けてください SS ・ S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L		
	同意欄	《応募者が未成年の場合のみ記入》 募集要項の内容を承諾のうえ、上記の者がボランティア活動に参加することに同意します。 保護者氏名 (続柄)		
	No.	フリガナ	生年月日・年齢(大会当日の年齢)	性別
	氏名		T・S・H 年 月 日 歳	男・女
⑤	Tシャツのサイズ	※サイズを一つ選択いただき、○を付けてください SS ・ S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L		
	同意欄	《応募者が未成年の場合のみ記入》 募集要項の内容を承諾のうえ、上記の者がボランティア活動に参加することに同意します。 保護者氏名 (続柄)		
	No.	フリガナ	生年月日・年齢(大会当日の年齢)	性別
	氏名		T・S・H 年 月 日 歳	男・女
⑥	Tシャツのサイズ	※サイズを一つ選択いただき、○を付けてください SS ・ S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L		
	同意欄	《応募者が未成年の場合のみ記入》 募集要項の内容を承諾のうえ、上記の者がボランティア活動に参加することに同意します。 保護者氏名 (続柄)		
	No.	フリガナ	生年月日・年齢(大会当日の年齢)	性別
	氏名		T・S・H 年 月 日 歳	男・女
⑦	Tシャツのサイズ	※サイズを一つ選択いただき、○を付けてください SS ・ S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L		
	同意欄	《応募者が未成年の場合のみ記入》 募集要項の内容を承諾のうえ、上記の者がボランティア活動に参加することに同意します。 保護者氏名 (続柄)		
	No.	フリガナ	生年月日・年齢(大会当日の年齢)	性別
	氏名		T・S・H 年 月 日 歳	男・女
⑧	Tシャツのサイズ	※サイズを一つ選択いただき、○を付けてください SS ・ S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L		
	同意欄	《応募者が未成年の場合のみ記入》 募集要項の内容を承諾のうえ、上記の者がボランティア活動に参加することに同意します。 保護者氏名 (続柄)		

※記入欄が不足の場合はコピーしてご使用ください