

第9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。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。					
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	()	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 ※活動日に連絡がとれる方						
緊急連絡先電話番号	()	ウェア	サイズ	XS	S	M	L
		要・否		XL	2XL	3XL	4XL

ウェアについて	スタッフウェアは前大会(第8回大会)と同様のデザインです。前大会のウェアを使用して新たなウェアが必要ない方は「否」に○をしてください。
---------	---

参加希望 日時・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。6/8(大会当日)の活動場所は希望にそえない場合があります。	
5月25日(日) 事前清掃	<input type="checkbox"/>	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
6月1日(日) 事前清掃 (予備日)	<input type="checkbox"/>	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
6月7日(土) 事前準備 前日受付	<input type="checkbox"/>	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 【 】14:00~18:00 【 】終日
6月8日(日) 大会当日	<input type="checkbox"/>	【 】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

※ 団体の場合は裏面をご使用ください

②	フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
			満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
③	フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
			満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
④	フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
			満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
⑤	フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
			満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
⑥	フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
			満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
⑦	フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
			満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
⑧	フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
			満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
⑨	フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
			満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
⑩	フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
			満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL

※ 10名を超える場合はこの面をコピーしてご利用ください

代表者と参加希望日時・場所が異なる場合

フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
		満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
希望日	希望場所		時間 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		
月 日()			: ~ :		
フリガナ 氏名	男・女	西暦	年 月 日生	ウェア	XS S M L
		満	歳(活動日現在)	要・否	XL 2XL 3XL 4XL
希望日	希望場所		時間 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		
月 日()			: ~ :		

※ 2名を超える場合はこの面をコピーしてご利用ください