

# 第8回 千曲川ハーフマラソン ボランティア参加申込書

## ◇申込区分 (いずれか1つに✓を入れてください)

 個人

 団体(2名～)

団体名: \_\_\_\_\_

## ◇基本情報の記載欄 (団体の場合は代表者の方の情報をご記載ください)

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男	年齢	歳			
氏名				<input type="checkbox"/> 女	生年月日	年	月	日生	
住所	〒					衣服のサイズ	SS	S	M
						L	LL	XL	
連絡先	自宅TEL			メールアドレス					
	携帯TEL								
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> マラソンボランティア経験あり <input type="checkbox"/> スポーツボランティア経験あり (経験した業務の内容)						<input type="checkbox"/> 経験なし		

未成年の方は必ず保護者の承諾を得てください。

申込者が未成年の場合保護者の方の承諾印	保護者様お名前	㊟
---------------------	---------	---

## ◇ご希望の活動内容 希望の活動内容に✓を入れてください(複数選択可)

<input type="checkbox"/> ①受付、荷物預かり、本部案内等の業務
<input type="checkbox"/> ②コースでの給水所
<input type="checkbox"/> ③コース上の誘導、交通整理等
<input type="checkbox"/> ④どんなことでもOK
<input type="checkbox"/> ⑤その他

## ◇団体で申し込まれた方へ

<input type="checkbox"/> ①申し込んだ団体で同じ業務をしたい
<input type="checkbox"/> ② " できれば同じ業務をしたい。
<input type="checkbox"/> ③ " と別業務で構わない。

## ◇ボランティア説明会

10月下旬～11月上旬に2回開催を予定しています。どちらかにご参加ください。  
 日程は決まり次第、メールまたは通知にてご連絡します。  
 説明会に参加できない場合も、説明会資料を後日郵送させていただきます。

※個人情報の取り扱いについては、個人情報保護に関する法律および関連法令等を遵守いたします。  
 ※活動については、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。  
 ※参加者は大会中に撮影された写真などが大会関連印刷物や大会HP等にご使用されることをご承諾ください。

【申込先・問合せ先】  
 〒389-0806 千曲市磯部1406-1 戸倉体育館内  
 千曲川ハーフマラソン実行委員会 TEL026-276-1731 FAX.026-276-1739