

第11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いただき、裏面に代表者以外の方をご記入ください)

| | | | | | | |
|--------------|--|---------|----------------------------|--------------|-------------|-------------------------------|
| ふりがな | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | 年齢 (大会当日) | | 歳 |
| 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 女 | 生年 月 日 | (S・H) | 年 月 日生 |
| 住所 | 〒 | | | | Tシャツ サイズ | 150 S M L 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)

① 荷物預かり、返却業務

② おもてなしエリアでのサービス業務

③ ゴールエリアでのサービス業務

④ コース上での給水業務

⑤ どんなことでもOK

⑥ その他()

※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。

◇団体で申し込まれた方へ

① 申し込んだ団体で同じ業務をしたい

② " できれば同じ業務をしたい。

③ " と別業務で構わない。

◇ボランティア説明会

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。

※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

メール.chikuma-half@city.chikuma.lg.jp