

第12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: _____

◇基本情報記載欄 (団体の場合は代表者の情報を記載し、別紙団体申請用メンバー記入用紙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
住所	〒				シャツ サイズ	150	S	M
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		<input type="checkbox"/> 経験なし			
	(経験した業務の内容)							

※未成年(18歳未満)の方は必ず保護者の承諾を得てください。

保護者様お名前



◇ご希望の活動内容について 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荷物預かり、返却業務
<input type="checkbox"/> ②おもてなしエリアでのサービス業務
<input type="checkbox"/> ③ゴールエリアでのサービス業務
<input type="checkbox"/> ④コース上での給水業務
<input type="checkbox"/> ⑤どんなことでもOK
<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> ①団体で同じ業務をしたい
<input type="checkbox"/> ③業務が分かれても構わない

◇ボランティア説明会について

10月下旬~11月上旬頃に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 TEL:026-276-1731 FAX:026-276-1739

Email: chikuma-half@city.chikuma.lg.jp