



新潟ハーフマラソン ボランティア申込み書

私は「ボランティア募集要項・注意事項」を理解したうえで遵守し、「個人情報の取扱い」について同意して申込みます。

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人(1名) <input type="checkbox"/> グループ(2名以上) <input type="checkbox"/> 企業・団体(5名以上)
-------------	--

申込者(代表者)連絡先

氏名 (1)	ふりがな	性別	男・女	年齢	参加日当日の年齢
					満 歳
住所	〒 -		参加希望日(○をつけてください。)		
			3月16日(土)・3月17日(日) ※2日間の参加可能		
連絡先	電話番号 () -	FAX () -			
	携帯電話 () -	E-mail @			
緊急連絡先	ふりがな	連絡先 () -			
	氏名	関係 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 他()			
企業・団体名 (個人・グループ申込みは記載不要)					

※大会HP、プログラムに記載

参加メンバー ※2日間参加可能です。

NO.	氏名	参加希望日(○を付けてください。)	性別	年齢 参加日当日
2		3月16日(土)・3月17日(日)	男・女	満 歳
3		3月16日(土)・3月17日(日)	男・女	満 歳
4		3月16日(土)・3月17日(日)	男・女	満 歳
5		3月16日(土)・3月17日(日)	男・女	満 歳
6		3月16日(土)・3月17日(日)	男・女	満 歳
7		3月16日(土)・3月17日(日)	男・女	満 歳
8		3月16日(土)・3月17日(日)	男・女	満 歳
9		3月16日(土)・3月17日(日)	男・女	満 歳
10		3月16日(土)・3月17日(日)	男・女	満 歳

※3月上旬に業務内容、配置、当日のスケジュールを郵送いたします。

※参加メンバーの記入欄が足りない場合はコピー又はダウンロードしてください。