

「第57回愛媛マラソン」 ボランティア参加申し込み用紙

【 個人用 】

フリガナ			性別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳) *ボランティア活動当日の年齢をご記入下さい。		
住 所	〒()		
連絡先TEL	* 日中連絡がつく番号をご記入下さい。		
メールアドレス	P C: 携 帯:		

活動可能日に <input checked="" type="checkbox"/>	⇒ <input type="checkbox"/> 土曜のみ ・ <input type="checkbox"/> 日曜のみ ・ <input type="checkbox"/> 土日両日			
参加希望	第1希望	第2希望	第3希望	〈募集内容一覧〉を ご覧頂き ①～⑨ の中から希望される 番号をご記入ください。
2月9日(土)				
2月10日(日)				

「愛媛マラソン」ボランティア経験	⇒ あり ・ なし	前回大会で経験ありの場合 活動された内容	⇒
------------------	-----------	-------------------------	---

オレンジ色の「スタッフジャンパー」支給	⇒ 用意できるので 不要 ・ 用意できないので 必要
過去に愛媛マラソンボランティアスタッフの経験があり、オレンジ色のスタッフジャンパーをご用意いただける方は、 不要 に○印をお願いします。	

事前説明会出席予定	開催日	会場
ご出席予定の番号に ○印をお願いします。⇒	1	2019/1/14(月・祝)
	2	2019/1/19(土)
	3	2019/1/20(日)

- ・保険に加入しますので正確にご記入下さい。年齢はボランティア活動当日の年齢をご記入下さい。
- ・ボランティア活動内容については、〈募集内容一覧〉をご覧になり ①～⑨ の中から希望される番号をご記入下さい。
- ・ご希望、ご住所を配慮しますが、応募状況によりご希望に添えない場合がありますのでご了承下さい。
- ・前回大会でボランティア経験のある方は、活動内容をご記入下さい。 <例：交通ボランティア、受付、給水 など>

〒 790-8510 愛媛県松山市本町1-1-1(南海放送内)
 TEL 089-915-8460 FAX 089-915-2388
 E-mail : info@ehimemarathon.jp
 愛媛マラソン実行委員会