

「第59回愛媛マラソン」 ボランティア参加申し込み用紙

【グループ・ファミリー用】

(二人以上の場合はこちらをご記入下さい。)

フリガナ		フリガナ	
代表者氏名		団体名	
代表者住所	〒()		
代表者連絡先	* 日中連絡がつく番号をご記入下さい。		
メールアドレス	PC:		
	携帯:		

参加希望	第1希望	第2希望	第3希望
1月29日(土)			
1月30日(日)			

- ・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。
- ・本年のボランティア募集は先着順となっております。
- ・ご希望の内容が応募多数で締め切っていた場合、次の希望内容となりますので第3希望までご記入ください。
- ・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。
- ・ご出席予定の事前説明会の日の番号に○印をお願いします。
- ・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。
- ・「スタッフジャンパー」支給について、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。
- ・今回、ボランティア事前説明会は新型コロナウイルス感染対策のため、日時と場所を指定させていただきます。日程については、〈2. 事前説明会日程〉をご確認下さい。

No	氏名(フリガナ) ※代表者もご記入下さい	生年月日	年齢	保護者署名欄 *18歳未満の場合	性別	「愛媛マラソン」 ボランティア経験	スタッフジャンパー 支給
代表	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要
②	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要
③	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要
④	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要
⑤	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要
⑥	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要
⑦	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要
⑧	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要
⑨	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要
⑩	フリガナ	西暦 年 月 日		保護者氏名	男・女	あり・なし	不要・必要

愛媛マラソン実行委員会

〒 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