

第46回まつえレディースハーフマラソン ボランティア参加申込書

FAX(0852)33-7667
 ※10名以上の場合はコピーしてご使用ください。

☆申込者(個人・代表者)の情報

・個人でお申し込みの場合は、申込者の情報をご記入ください。
 ・グループ、団体でお申し込みの場合は、代表者の方の情報をご記入ください。

申込区分 (該当する区分にチェック)	<input type="checkbox"/> 個人			<input type="checkbox"/> 企業			<input type="checkbox"/> 団体		
氏名 (代表者)	フリガナ		性別	男・女	年齢	満 歳 (活動日現在)	ブルゾンが必要な方 サイズ F・特大		
							帽子 要・不要		
保護者 (代表者)	フリガナ		※申込者が18歳未満の方は保護者の同意(署名)が必要です。 ※グループ・団体の場合は代表者の保護者の同意(署名)をお願いいたします。						

企業・団体名 (企業・団体の場合のみ記入)	フリガナ	参加人数	人
		※活動される合計人数をご記入ください。	

住所	〒		
連絡先	電話番号		FAX
	携帯電話		E-mail
日常会話可能な外国語	・有【 】 ・無		手話 ・使える ・使えない
緊急連絡先 (上記連絡先と同一は不可)	フリガナ		電話番号
			携帯電話

☆参加メンバー

・グループ、団体でお申し込みの場合は、代表者以外のメンバーをご記入ください。
 ・団体で10名以上になる場合はコピーしてご使用ください。

NO.	氏名	性別	年齢	ブルゾンが必要な方 サイズ	帽子	日常会話可能な外国語	手話
1	フリガナ	男・女	満 歳	F・特大	要・不要	・有【 】・無	・使える ・使えない
2	フリガナ	男・女	満 歳	F・特大	要・不要	・有【 】・無	・使える ・使えない
3	フリガナ	男・女	満 歳	F・特大	要・不要	・有【 】・無	・使える ・使えない
4	フリガナ	男・女	満 歳	F・特大	要・不要	・有【 】・無	・使える ・使えない
5	フリガナ	男・女	満 歳	F・特大	要・不要	・有【 】・無	・使える ・使えない
6	フリガナ	男・女	満 歳	F・特大	要・不要	・有【 】・無	・使える ・使えない
7	フリガナ	男・女	満 歳	F・特大	要・不要	・有【 】・無	・使える ・使えない
8	フリガナ	男・女	満 歳	F・特大	要・不要	・有【 】・無	・使える ・使えない
9	フリガナ	男・女	満 歳	F・特大	要・不要	・有【 】・無	・使える ・使えない

※令和7年1月22日(水)までに事務局へ提出をお願いします。(FAX・メール可)

※ブルゾンは基本的にフリーサイズか特大サイズ(F・特大)の2種類です。

※ブルゾンと帽子はお持ちでない方のみ準備いたします。