

## いびがわマラソン 2024 ボランティア申込書

事務処理欄

&lt; / &gt;

私はいびがわマラソン 2024 募集要項の申込条件、注意事項について理解・同意し、申し込みます。

 同意

## ■申込者情報

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ__名	グループ名	フリガナ		
個人名 グループ時は 代表者名		性別	生年月日	西暦	年齢(大会当日)
		男・女	年 月 日		歳
住所	〒				
連絡先	電話番号( ) -	緊急連絡先 ※本人以外で連絡が とれる方	( ) -		
	携帯電話( ) -		氏名	続柄	
	E-mail				
当大会の ボランティア経験	<input type="checkbox"/> あり 活動内容 給水、救護、受付、駐車場、走路、他	ジャンパーの サイズ(※)	S・M・L O・XO・不要		

※ジャンパーのサイズは、以前の大会で支給されたジャンパーをお持ちの方は「不要」に○をつけてください。

※傷害保険加入に必要ですので、生年月日・年齢の記入にご協力ください。

※E-mailは、今後の連絡に利用する場合がありますので、受信可能なパソコンのアドレスをご記入ください。

## ■参加メンバー情報(代表者除く、10名以上の場合は、コピーしてお使いください)

	氏名 フリガナ	性別	生年月日	西暦	年齢	ボランティア経験	ジャンパーサイズ
2		男・女	年 月 日		歳	あり・なし	S・M・L・O・XO・ 不要
3		男・女	年 月 日		歳	あり・なし	S・M・L・O・XO・ 不要
4		男・女	年 月 日		歳	あり・なし	S・M・L・O・XO・ 不要
5		男・女	年 月 日		歳	あり・なし	S・M・L・O・XO・ 不要
6		男・女	年 月 日		歳	あり・なし	S・M・L・O・XO・ 不要
7		男・女	年 月 日		歳	あり・なし	S・M・L・O・XO・ 不要
8		男・女	年 月 日		歳	あり・なし	S・M・L・O・XO・ 不要

## ■活動希望内容

下記にチェックを入れてください。

- どこでも可 メイン会場(前半) メイン会場(後半) 揖斐地区コース  
ゴール会場

※ご応募いただいた参加申込書は、お返しできませんので、コピーをお持ちください。