



松本マラソンボランティア参加申込書

私はボランティア募集の要項を理解し、注意事項等を遵守すること及び個人情報取り扱いについて同意して参加を申し込みます。

コピー使用可
10人以上になる場合は、コピーしてご使用ください。
FAX 0263-32-3838

申込区分 <small>(該当区分にチェック)</small>	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ (2~4名) <input type="checkbox"/> 団体・企業 (5名以上) <input type="checkbox"/> ファミリー (1組最大4名)		
団体名 <small>(個人以外は記入)</small>	ふりがな	参加人数	名

参加希望エリア

<p>📌 第1~第3希望を数字1,2,3で []内に記入してください。</p> <p>📌 コースをご希望の方は、まず整理員又は給水所をお選びください。</p> <p>📌 希望の意向にそえない場合がありますのでご了承ください。</p> <p>📌 配置場所・内容により活動時間は異なります。</p>	会場	[] スタート会場 (松本市総合体育館周辺)		
		[] フィニッシュ会場 (信州スカイパーク陸上競技場)		
	コース	(整理員)	[] 松本城下町~寿地区エリア	※各エリアの範囲は募集要項のマップをご確認ください
		(給水所)	[] 塩尻~奈良井川エリア	
		[] 信州スカイパークエリア		
		[] AED自転車救護隊		
	その他	[] どの活動場所や内容でも可		

申込者 (代表者) の情報

◆グループ・団体・ファミリーでお申し込みの場合は代表となる方の情報を記入して下さい。
◆未成年の方は必ず保護者の同意を得てからお申込みください。

氏名 <small>(代表者)</small>	ふりがな	性別	年齢	生年月日
		男・女	満 歳	(西暦) 年 月 日
住所	〒 長野県			
連絡先	自宅 () -	FAX	() -	
	携帯電話 () -	メール		
会話可能な外国語	・英語 ・中国語 ・その他 ()		当大会のボランティア経験	・あり ・なし
緊急連絡先	氏名	電話番号	() -	() -

参加メンバー (代表者を除く)

グループ・団体・ファミリーでお申し込みの場合は代表者以外の情報を記入して下さい。
団体が10名以上になる場合は、団体用別紙またはコピーしてご使用ください。

No.	氏名 (ふりがな)	性別	年齢	会話可能な外国語	ボランティア参加経験
2	ふりがな	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他 ()	・あり ・なし
3	ふりがな	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他 ()	・あり ・なし
4	ふりがな	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他 ()	・あり ・なし
5	ふりがな	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他 ()	・あり ・なし
6	ふりがな	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他 ()	・あり ・なし
7	ふりがな	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他 ()	・あり ・なし
8	ふりがな	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他 ()	・あり ・なし
9	ふりがな	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他 ()	・あり ・なし
10	ふりがな	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他 ()	・あり ・なし