



第4回 小野ハーフマラソン2017 ボランティアスタッフ参加申込書

私は、ボランティア募集パンフレットの注意事項を理解したうえで遵守し、
「個人情報の取り扱い」について同意し、ボランティアスタッフに申し込みます。

枚目	
枚中	
合計	人

申込者情報 (2名以上の場合は、代表者をご記入ください)					
No. ①	ふりがな 氏 名		性 別	☐ 男 ☐ 女	生年月日 (年 齢) 年 月 日 (歳)
	住 所	〒 -			
	連 絡 先	自 宅 TEL		携 帯 TEL	
		E - mail			
	緊急連絡先	ふりがな 氏 名			
T E L					
スポーツボランティアの経験		☐ 有 ☐ 無	有の場合、詳細 ()		

以下は、2名以上の場合のみご記入ください

■グループボランティア申込用メンバー記入欄

※10人以上お申込みされる場合は、コピーしてお使いください。

No.	ふりがな 氏 名	性 別	生年月日 (年 齢)	スポーツボランティアの経験
②		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
③		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
④		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑤		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑥		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑦		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑧		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑨		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()
⑩		☐ 男 ☐ 女	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳)	☐ 有 ☐ 無 有の場合、詳細 ()

※年齢は、大会開催日(平成29年12月3日)時点のものでご記入ください。

※ご応募いただいたボランティアスタッフ参加申込書はお返しできません。コピー等を保管してください。