

第37回会津若松市鶴ヶ城ハーフマラソン大会 ボランティアスタッフ 登録申込書

※枠内を記入し、該当する番号に○印を付けてください

年 月 日

ふりがな		Tシャツ サイズ	XS、S、M、 L、XL、XXL
氏名			
住所	〒		
電話		携帯電話	
Eメール		FAX	
年齢	歳 (生年月日： 年 月 日)	性別	男 ・ 女
職業	1 会社員 2 自営 3 公務員 4 学生・高校生 5 主婦 6 その他 ()		
※学生・高校生のみ記入してください。 学校名： 学部・学科： 学年：			
保護者氏名 印 ※高校生は保護者の同意が必要となります。			
ご意見 ご希望等 ありましたら ご記入 ください。	ご希望するボランティア業務がありましたら、チェックを付けてください。(複数可) <input type="checkbox"/> 給水所 <input type="checkbox"/> 来賓、ゲストランナーのアテンド <input type="checkbox"/> 場内整理・誘導等 <input type="checkbox"/> 表彰・ステージ補助 <input type="checkbox"/> キロポスト(コース上で1kmごと表示) <input type="checkbox"/> 大会運営補助 <input type="checkbox"/>		
自己PR	(例)スポーツ好きなど		
これまでの実績	※ボランティアの経験があれば記入してください。 <div style="text-align: right;"> ご協力いただき ありがとうございます!  </div>		

※ご記入いただいた個人情報を目的以外に使用することは一切ございません。
 ※ボランティアスタッフの募集対象は、原則高校生以上といたします。
 ※事前説明会につきましては、9月上旬に予定し、別途ご案内いたします。

申込先：会津若松市鶴ヶ城ハーフマラソン大会実行委員会事務局
 (会津若松市教育委員会文化スポーツ課内)
 〒965-8601 会津若松市東栄町3番46号
 【TEL】0242-39-1306 【FAX】0242-39-1462