

おおがきマラソン 2024  
ボランティアスタッフ参加申込書（個人用）

令和6年 月 日

ふりがな		年齢
氏名		歳
住所	(郵便番号・丁目・番地まで正確に書いて下さい。) 〒 —  TEL ( ) —	

※ご希望の番号をご記入ください。

ボランティア活動希望	第1希望	第2希望	
(活動内容) ① 受付係：窓口にて参加者の受付や案内、参加賞の配付 ② 走路監察係：ランナーの走路確保・交通整理など ③ スタート係：ランナー誘導、スタート周辺の雑踏整理など ④ フィニッシュ係：記録用チップの回収、フィニッシュ周辺の雑踏整理など ⑤ その他：駐車場整理、会場設営、開会式及び表彰式の補助など ⑥ 特に希望なし			

※中学生は、保護者の同意が必要ですので、次の同意欄に保護者の署名をお願いします。

同意欄	ボランティアスタッフとして参加することを同意します。  (保護者署名)  _____
-----	--

- 大会プログラム等に記載する氏名等の漢字は、パソコンで表示可能な漢字や新聞の常用漢字体を使用する場合があります。
- 申込書の個人情報は、適切に管理し、本事業以外の目的には一切使用しません。