

下関海響マラソン2015 ボランティア参加申込書



【団体用】（2人以上の場合はこちらにご記入ください。）

※募集要項をよくお読みになり、以下にご記入ください。

団体名			代表者氏名 (連絡担当者)			
代表者住所	〒 □□□□-□□□□		代表者の参加	参加・不参加		
連絡先 電話番号	自宅			携帯		
	10/31(土)	第1希望		第2希望		第3希望
	11/1(日)	第1希望		第2希望		第3希望

※ボランティアスタッフ募集内容一覧表の番号と係名をご記入ください。
※活動を希望する日の欄にだけご記入ください。

※活動希望日時時の年齢をご記入ください。

No.	氏名・フリガナ	年齢	性別	スタッフジャンパー(青)	帽子
①	フリガナ	歳	男・女	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	氏名				
②	フリガナ	歳	男・女	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	氏名				
③	フリガナ	歳	男・女	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	氏名				
④	フリガナ	歳	男・女	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	氏名				
⑤	フリガナ	歳	男・女	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	氏名				
⑥	フリガナ	歳	男・女	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	氏名				
⑦	フリガナ	歳	男・女	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	氏名				
⑧	フリガナ	歳	男・女	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	氏名				

※前回までに支給されたスタッフジャンパー(青)・帽子を持っている場合は、それを着用していただきますので、「ある」にチェックしてください。持っていない場合、または破損した場合等は、「ない」にチェックしてください。

※高校生の方は、【個人用】の申込書にもご記入いただき、保護者の同意をお願いします。

個人情報、肖像権などについて

- ・ご記入いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守し、本人・関係者との連絡、大会プログラムへの氏名掲載、大会関係情報・アンケート等の送付以外の目的には使用いたしません。
- ・活動中の映像・写真・記事等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。