

下関海響マラソン2015 ボランティア参加申込書



【個人用】 2人以上の場合は【団体用】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。

本大会でのボランティア経験		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し						
フリガナ					年齢	性別		
氏名					歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
<small>(活動希望日時点の年齢をご記入ください)</small>								
【高校生の方は、保護者の同意をお願いします。】 募集要項の内容を承諾の上、上記の者が下関海響マラソン2015ボランティアに参加することに同意します。								
保護者氏名				続柄				
住所	〒 □□□□-□□□□							
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。								
※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。				スタッフジャンパー(青)	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		帽子	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

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。ただし、下記に同意いただいた方には案内をお送りすることがあります。
- ・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。

ダイレクトメールの送付について	<input type="checkbox"/> 本大会の他に、下関市スポーツ振興課が所管するスポーツイベント(ツール・ド・しものせき等)に関するボランティアの案内等を送付してもよい(同意は口でチェック) ※ご同意をいただいた方につきましてはご記入いただいた個人情報を、上記の目的にも使用させていただきます。
-----------------	---