

第21回「大阪・淀川市民マラソン」 ボランティア参加登録用紙

NO.	受付日	担当業務

※保険の適用等の為、ご記入ください。記入漏れや虚偽の記載があった場合は適用外となりますのでご注意ください。

※記入いただき、参加いただいた方へは来年度の参加登録用紙を送らせていただきます。

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ(2人・3人・4人・5人・その他(人)) *グループ代表者:		
ふりがな		性別	生年月日
氏名(必須)		男・女	S・H 年 月 日(歳)
職業・学校名	1. 会社員・公務員 2. 自営 3. 学生 4. 無職 5. その他()		
住所(必須)	〒 —		
連絡先(必須)	電話	FAX	
	携帯		
当ボランティア参加回数	※前回の担当場所・業務と違う場合もございます。ご了承下さい。		
	回目	前回の担当場所・業務	
希望活動日(必須)	(ご協力いただける日程□に✓をつけてください。) <input type="checkbox"/> 11月4日(土曜・前日) 10:00 ~ 17:30 頃 <input type="checkbox"/> 11月5日(日曜・当日) ~ 11/5(日)は、6:30~18:00のご都合のよい時間【6時間以上】を記入ください。		
連絡希望時間	曜日 ~	曜日	時 ~ 時
紹介者		所属グループ	
交通手段	自転車・バイク・徒歩のみ・その他()		
ご意見・ご要望			

*お申込みいただきました個人情報は個人情報保護法関係法令等を遵守し、大会運営またはそれに関する情報提供以外には使用いたしません。

誓約書

私は、第21回「大阪・淀川市民マラソン」のボランティアに参加するにあたり、ボランティアマニュアルにのっとり行動します。配置場所・業務また役割については大阪・淀川市民マラソン実行委員、エリアマネージャー、班長達の指示に従います。万一、事故が起きた場合は、自己の責任とし主催者、周囲に迷惑をかけることを誓約します。

平成29年 月 日

(締切) 2017年 9月30日

参加者氏名 _____ 印 _____

※18歳未満の方は保護者の承諾が必要です。

*ご記入のうえ、ご返送(FAX: **06-6928-0284**、メール:**info@osaka42195.com**でも可) くださいますようお願いいたします。