事務局記入欄

NO.	受付日	担当業務

第24回「大阪・淀川市民マラソン」
ボランティア参加登録用紙

※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下さい。

※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	□ 個人 □ 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)	メールアドレス 電話 ↑ できる限りメールで連絡ができるようお願いします 携帯 FAX		
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。） □ 12月12日（日曜・当日） ～ 今年度は感染症防止対策のため当日のみとなっています。 12月12日(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	時 ～ 時		
紹 介 者		所属ｸﾞﾙｰﾌﾟ代表者名(グループがここで申し込まれた場合)	
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24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、周囲に迷惑をかけないことを誓約します。

令和3年 月 日

（締切） 2021年11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。