

# 第15回 2015歴史街道丹後100kmウルトラマラソン ボランティア申込書

歴史街道丹後100kmウルトラマラソン実行委員会 行  
(事務局:京丹後市役所 スポーツ観光・交流課)

平成27年 月 日

ふりがな			
氏名			性別 <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
生年月日	大・昭・平	年 月 日	( 歳)
住所	〒		
連絡先	電話番号(自宅)		
	電話番号(携帯)		
	メールアドレス(パソコン)		
	メールアドレス(携帯)		
	電話番号(緊急連絡先) 続柄		
保護者の同意	<p>※申込者が18歳以下(申込時点)の場合は、保護者の同意を前提としております。保護者の方は必ず申込み内容を確認の上、同意の場合は署名・捺印をお願いします。</p> <p>当該申込内容について同意します。</p> <p>保護者氏名 _____ 印 (続柄 _____)</p> <p>連絡先 _____</p>		
活動可能日 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 9/19(土) <input type="checkbox"/> 9/20(日)		
活動希望	<input type="checkbox"/> 選手受付 <input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 荷物受渡し <input type="checkbox"/> コース誘導 <input type="checkbox"/> エイドステーション <input type="checkbox"/> 救護    希望があれば○をしてください(ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください)		
移動手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )		
特記事項	<p>※ボランティア活動に生かすことができる特技、資格(救護・語学・手話等)、経験等がございましたらご記入ください。また、他のマラソン大会でのボランティア経験がございましたら、ご記入ください。</p>		

※個人情報の取扱い

個人情報については、当実行委員会が主催する大会運営のために活用し、その他の目的には使用しません。

事務局記入		
受付日	受付者	登録番号

【問い合わせ先】 歴史街道丹後100kmウルトラマラソン実行委員会事務局

〒629-3101 京都府京丹後市網野町網野353-1

京丹後市役所スポーツ観光・交流課内

TEL:0772-69-0470 FAX:0772-72-2030

✉ sportskanko@city.kyotango.lg.jp

HP: http://www.r-wellness.com/tango/

担当:木本・吉岡