

第19回 丹後100kmウルトラマラソン ボランティア申込書

平成31年 月 日

丹後100kmウルトラマラソン実行委員会 行

ふりがな					
氏 名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
生年月日	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	※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。 当該申込内容について同意します。				
	保護者氏名	印	(続柄)		
	連絡先				
活動可能日 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 9/14(土) <input type="checkbox"/> 9/15(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)。				
Tシャツサイズ (男女兼用)	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> LL	<input type="checkbox"/> 3L	※Tシャツサイズの記入がない場合は男性Lサイズ、女性Mサイズとさせていただきます。
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	※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。				

※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】 丹後100kmウルトラマラソン実行委員会事務局

〒629-2501 京都府京丹後市大宮町口大野226

京丹後市教育委員会 生涯学習課 スポーツ推進室

TEL : 0772-69-0630 FAX : 0772-68-9061

mail : shogaigakusyu@city.kyotango.lg.jp

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