

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			性別	□男 ・ □女
氏 名				
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	<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"/> 9/14(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	<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】 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/>