

きたひろしま30kmロードレース2018 ボランティア参加申込書

ふりがな		年 齢	性 別
名 前		歳	男 ・ 女
生 年 月 日	T・S・H 年 月 日生		
住 所	〒		
連 絡 先	自宅／	FAX／	
	携帯／	E-mail／	
希 望 方 法	自宅 ・ 携帯 ・ FAX ・ E-mail		
活 動 希 望	希望するものに☑をしてください。（複数回答可） <input type="checkbox"/> 総合体育館での選手受付け <input type="checkbox"/> コース内での給水補助 <input type="checkbox"/> コース内での選手誘導 <input type="checkbox"/> ゴール地点（総合体育館）での参加賞等配付		

高校生の方は、保護者の同意をお願いいたします。

署 名	上記、ボランティア参加申込みに同意します。
	保護者名／ 印

- ・ 保険加入の手続きのため、各項目に記載漏れがないようお願いいたします。
- ・ 年齢は、大会当日（平成30年6月24日）の年齢をご記入ください。
- ・ 活動内容については、ご希望に添えない場合もありますのであらかじめご了承ください。
- ・ 事務局が所得した個人情報、本人との連絡および大会プログラム、スタッフ運営マニュアルへの氏名掲載にのみ使用します。