

さが桜マラソン2019ボランティア応募用紙

※参加メンバー欄を越すお申し込みは、応募用紙をコピーまたは追加名簿用紙をご使用ください。
 ※募集要項をよくお読みになり、漏れのないよう正確にご記入ください。

【募集期間/10月9日(火)~12月11日(火)】

申込区分 (チェック願います)	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> グループ	<input type="checkbox"/> ファミリー	※小学5年~中学生を含むご家族で申し込まれる方		
団体名	※団体名をご記入ください。個人の方は不要です。				合計	名
フリガナ	生年月日・年齢			性別	ジャンパー	
氏名 (代表者名)	西暦 年 月 日 歳 (2019年3月24日時点の年齢をご記入ください)			男・女	要・不要	
【未成年者は、保護者の同意をお願いします。】 募集要項の内容を承諾の上、上記の者がさが桜マラソン2019ボランティアに参加することに同意します。						
保護者氏名			続柄			
住所	〒□□□□-□□□□					
電話番号	自宅	携帯				
E-mail			FAX			
希望活動場所	第1希望	第2希望				

【ジャンパーについて】
 これまでの大会で支給されたジャンパーをお持ちの方には、汚れや傷み等の差しさわりがなければ、そのジャンパーをご使用ください。ご用意できる方は「不要」に、必要な方は「要」を選択してください。

※活動希望場所があればご記入ください。ただし応募状況により、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

◇参加メンバー

フリガナ	生年月日・年齢			電話番号	性別	ジャンパー
氏名	西暦 年 月 日 歳 (2019年3月24日時点の年齢をご記入ください)				男・女	要・不要
フリガナ	生年月日・年齢			電話番号	性別	ジャンパー
氏名	西暦 年 月 日 歳 (2019年3月24日時点の年齢をご記入ください)				男・女	要・不要
フリガナ	生年月日・年齢			電話番号	性別	ジャンパー
氏名	西暦 年 月 日 歳 (2019年3月24日時点の年齢をご記入ください)				男・女	要・不要
フリガナ	生年月日・年齢			電話番号	性別	ジャンパー
氏名	西暦 年 月 日 歳 (2019年3月24日時点の年齢をご記入ください)				男・女	要・不要
フリガナ	生年月日・年齢			電話番号	性別	ジャンパー
氏名	西暦 年 月 日 歳 (2019年3月24日時点の年齢をご記入ください)				男・女	要・不要
フリガナ	生年月日・年齢			電話番号	性別	ジャンパー
氏名	西暦 年 月 日 歳 (2019年3月24日時点の年齢をご記入ください)				男・女	要・不要
フリガナ	生年月日・年齢			電話番号	性別	ジャンパー
氏名	西暦 年 月 日 歳 (2019年3月24日時点の年齢をご記入ください)				男・女	要・不要

※高校生の方は高校名をご記入ください。

備考 (何かあればご記入ください。)	
申込先	〒840-8585 佐賀市天神 3-2-23 佐賀新聞社内「さが桜マラソン大会事務局」 TEL / 0952-27-0728 FAX / 0952-26-0731 E-mail / sagasakura@saga-s.co.jp (9:30~17:30 / 土日祝日は休み) ※本紙に必要事項を記入し、E-mail、FAX または郵送でお送りください。