

# さが桜マラソン2025ボランティア申込書

ボランティア募集要項を確認し、申込条件・注意事項を遵守し個人情報の取り扱いについて同意の上、参加を申し込みます。  
未成年者及び高校生の場合は、保護者(責任者)の同意を得た上で参加を申し込みます。

申込区分	※いずれかに☑チェックを入れてください <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> 中学生ボランティア		
団体名	※2名以上で参加される場合は記入してください	参加人数	名
保護者(責任者)同意欄	募集要項の内容を承諾の上、さが桜マラソン2025ボランティアに参加することに同意します 保護者(責任者)氏名 _____ 申込者との続柄 _____		

## ① 申込者(代表者) 漏れのないよう正確に記入してください

フリガナ		性別	活動日当日の年齢
氏名			歳
住所	〒 _____	当日、活動場所までの主な交通手段 ※いずれかに☑チェックを入れてください	
日中連絡先		<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自分が運転する車 <input type="checkbox"/> 家族や知人が運転する車	
e-mail			
学校名	※通学中の方は記入してください		
希望活動内容	希望する活動内容を募集要項「活動内容」①～⑦より選んで記入してください ※申込状況により、ご希望に添えない場合があります 第1希望 _____ 第2希望 _____ 詳細な希望がある場合は、こちらに記入してください		

## ◇ 参加メンバー ※11名以上で参加される場合は、コピーして使用してください

	氏名	フリガナ	性別	年齢	通学中の学校名
②					
③					
④					
⑤					
⑥					
⑦					
⑧					
⑨					
⑩					

備考		
申込方法	① web: 大会ホームページまたは右記QRコードからアクセスし、入力してください ② e-mail: 申込用紙を大会ホームページからダウンロードし、下記メールアドレスへ送信してください ③ 郵送申込用紙に必要事項を記入し、下記住所に送付してください	申込フォーム 
申込・問合せ先	住所: 〒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 (9:30~17:30 / 土日祝日は除く) e-mail / sagasakura@saga-s.co.jp	