

第46回ランニング桜島大会ボランティア参加申込書

☐ 私はランニング桜島ボランティア活動内容について同意の上、申込みます。

申込書提出日【 月 日】※ご記入ください。

事務局記入欄：No.

《 / 》

■申込者情報

申込区分	☐ 個人 ☐ グループ【 名】		グループ名 ※グループ申込のみ記入	フリガナ	
個人名 ※グループの場合は代表者名	フリガナ ①		性別	生年月日 ※1	年齢（大会当日）※1
			男・女	年 月 日	歳
住所	〒				
電話番号 ※2	() -	本大会でのボランティア参加経験	☐ 有 活動内容：		
Eメール		ボランティア証明書の発行希望	☐ 希望する ☐ 希望しない		
希望活動場所	1 庶務・表彰 2 救護 3 誘導・案内 4 駐車場 5 出発 6 フィニッシュ（チップ回収、賞品渡し他） 7 交通整理 8 給水 9 更衣所 10 美化・応援 11 どれでも可 ※複数選択可 ※人数の都合によりご希望に添えない場合があります。				

■参加メンバー（代表者以外）

名前（フリガナ）	性別	生年月日 ※1	年齢 ※1 （大会当日）	住所
②	男・女	年 月 日	歳	〒
		電話番号※2 () -		
		ボランティア証明書の発行希望	☐ 希望する ☐ 希望しない	
名前（フリガナ）	性別	生年月日 ※1	年齢 ※1 （大会当日）	住所
③	男・女	年 月 日	歳	〒
		電話番号※2 () -		
		ボランティア証明書の発行希望	☐ 希望する ☐ 希望しない	
名前（フリガナ）	性別	生年月日 ※1	年齢 ※1 （大会当日）	住所
④	男・女	年 月 日	歳	〒
		電話番号※2 () -		
		ボランティア証明書の発行希望	☐ 希望する ☐ 希望しない	
名前（フリガナ）	性別	生年月日 ※1	年齢 ※1 （大会当日）	住所
⑤	男・女	年 月 日	歳	〒
		電話番号※2 () -		
		ボランティア証明書の発行希望	☐ 希望する ☐ 希望しない	

※1 傷害保険加入に必要ですので、生年月日・年齢の記入にご協力ください。

※2 電話番号は日中に連絡可能な番号をご記入ください。

※ 5名以上で参加の場合はこの申込書をコピーして使用いただくか、ホームページからお申込みください。

※ この用紙は返却いたしませんので、コピー等を保管してください。

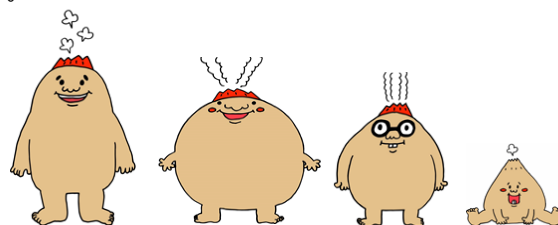
◆郵便・FAX・MAIL申込み

〒892-0816 鹿児島市山下町15番1号3階

ランニング桜島大会実行委員会事務局ボランティア係

（鹿児島市スポーツ振興協会内）

FAX：099-803-9623 MAIL:runsaku@kago-spo.or.jp



マグマシティPRキャラクター マグニョン