

第43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	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 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	() -	ランニング桜島大会 ボランティア 参加経験	<input type="checkbox"/> 有 活動内容：		
Eメール					
希望活動場所	1 給水 2 交通整理 3 フィニッシュ（ふれあい賞・チップ回収 他） 4 出発 5 誘導案内 6 庶務表彰 7 救護 8 どれでも可 ※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 () -		
③	男・女	年 月 日	歳	〒
		電話番号 ※2 () -		
④	男・女	年 月 日	歳	〒
		電話番号 ※2 () -		
⑤	男・女	年 月 日	歳	〒
		電話番号 ※2 () -		

※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。

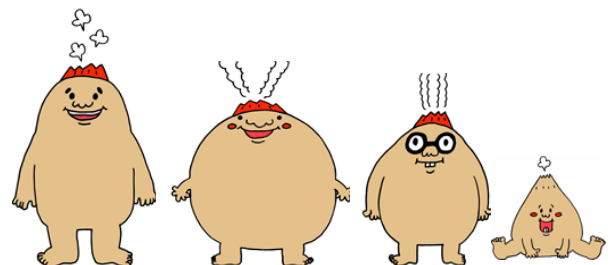
◆郵便・FAX申込み

〒892-8677 鹿児島市山下町11番1号

ランニング桜島大会実行委員会事務局ボランティア係

（鹿児島市観光交流局観光交流部スポーツ課内）

FAX：099-803-9623



マグマシティPRキャラクター マグニオン