第2回鷲峯山麓ハーフマラソン大会団体ボランティア申込書

　大会ボランティアへのお申し込み誠にありがとうございます。お手数ですが、下記事項をご記入の上大会事務局メール（jubosanrokuhalf@gmail.com）への提出をお願い致します。いただいた情報は  
当日の連絡やボランティア保険の加入に使用しますので、お手数ですが全員の情報を記載願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | |
| 代表者 | 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 性別 |  | 年齢 （11/12時点） |  |
| 携帯電話番号 |  | 緊急連絡先 |  |
| メールアドレス |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ● 代表者以外の方の情報（必要があれば枠を増やしてください）※年齢は11/12時点 | | | | | | |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |
| 名前 | 住所 |  | | | | |
|  | 性別 |  | 年齢 |  | 携帯電話 |  |