

# 「2024長崎ベイサイドマラソン」ボランティアスタッフ参加申込書

私はボランティア募集要項の「個人情報の取り扱い」について同意し申し込みます。

※グループ及びファミリーで申込まれる場合、お子様(小学5年生～中学3年生)と保護者の合計人数は最大5名までです。お子様1～2人につき、保護者1人以上が、お子様3人につき保護者2人が一緒に参加してください。グループ及びファミリーで申込まれる場合、代表者の方のみに案内を送付します。代表者の方は、責任を持ってグループ又はファミリーの方に連絡を行ってください。

申込区分に ○をしてください	個人	グループ	ファミリー
希望配置場所に ○をしてください	11月17日(日)	1 長崎水辺の森公園会場内	2 マラソンコース沿線 3 給水所
配置に関して ご要望がある場合は ご記入ください。	上記希望配置場所については、申込状況によりご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。		

## 個人・グループ及びファミリーの代表者

代表者	フリガナ	生年月日	
		昭・平	年 月 日
	〒	-	
	住所		
	連絡先	自宅電話番号 ( ) -	FAX番号 ( ) -
	携帯(緊急)電話番号 ( ) -	E-mailアドレス	
	前回までの大会のボランティア参加について	<input type="checkbox"/> 参加した 参加経験がある場合、これまでの活動内容 <input type="checkbox"/> 参加していない	貸切バス利用の有無 有 ・ 無

## グループ・ファミリー参加者

グループ・ファミリーメンバー①	フリガナ	生年月日		グループ・ファミリーメンバー②	フリガナ	生年月日	
		昭・平	年 月 日			昭・平	年 月 日
	〒	-			〒	-	
	住所				住所		
	連絡先	自宅電話番号 ( ) -			連絡先	自宅電話番号 ( ) -	
	携帯(緊急)電話番号 ( ) -			携帯(緊急)電話番号 ( ) -			
	前回までの大会のボランティア参加について	<input type="checkbox"/> 参加した 過去の活動内容 <input type="checkbox"/> 参加していない		前回までの大会のボランティア参加について	<input type="checkbox"/> 参加した 過去の活動内容 <input type="checkbox"/> 参加していない		
	貸切バス利用の有無	有 ・ 無		貸切バス利用の有無	有 ・ 無		
グループ・ファミリーメンバー③	フリガナ	生年月日		グループ・ファミリーメンバー④	フリガナ	生年月日	
		昭・平	年 月 日			昭・平	年 月 日
	〒	-			〒	-	
	住所				住所		
	連絡先	自宅電話番号 ( ) -			連絡先	自宅電話番号 ( ) -	
	携帯(緊急)電話番号 ( ) -			携帯(緊急)電話番号 ( ) -			
	前回までの大会のボランティア参加について	<input type="checkbox"/> 参加した 過去の活動内容 <input type="checkbox"/> 参加していない		前回までの大会のボランティア参加について	<input type="checkbox"/> 参加した 過去の活動内容 <input type="checkbox"/> 参加していない		
	貸切バス利用の有無	有 ・ 無		貸切バス利用の有無	有 ・ 無		