

申込締切日:令和3年2月12日(金)

表面

第13回四万十川桜マラソン四国4県限定大会
ボランティア参加申込書

事務局記入欄
受付日 年 月 日

No.	(フリガナ) サクラ タロウ	性別	生年月日(保険加入に必要です)		小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名) 桜 太郎	男・女	T・S・H	30 年 4 月 1日	印
	(住所) 〒 786 - 0043		(年齢) 62 歳	スタッフジャンパーをもちますか?	
例	高知 県 高岡 郡 四万十 町 本堂405-4			もっている・もっていない	
	(自宅電話番号) 0880-24-1177	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。			
	(携帯番号) 090-0000-0000	(第1希望) 1 荷物預り係	(第2希望) 6 第1給水所		

団体に参加される場合は団体名も記入してください。➡

団体名

No.	(フリガナ)	性別	生年月日(保険加入に必要です)		小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名)	男・女	T・S・H	年 月 日	印
	(住所) 〒 -		(年齢) 歳	スタッフジャンパーをもちますか?	
1	県 郡 町			もっている・もっていない	
	(自宅電話番号)	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。			
	(携帯番号)	(第1希望)	(第2希望)		

No.	(フリガナ)	性別	生年月日(保険加入に必要です)		小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名)	男・女	T・S・H	年 月 日	印
	(住所) 〒 -		(年齢) 歳	スタッフジャンパーをもちますか?	
2	県 郡 町			もっている・もっていない	
	(自宅電話番号)	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。			
	(携帯番号)	(第1希望)	(第2希望)		

No.	(フリガナ)	性別	生年月日(保険加入に必要です)		小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名)	男・女	T・S・H	年 月 日	印
	(住所) 〒 -		(年齢) 歳	スタッフジャンパーをもちますか?	
3	県 郡 町			もっている・もっていない	
	(自宅電話番号)	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。			
	(携帯番号)	(第1希望)	(第2希望)		

No.	(フリガナ)	性別	生年月日(保険加入に必要です)		小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名)	男・女	T・S・H	年 月 日	印
	(住所) 〒 -		(年齢) 歳	スタッフジャンパーをもちますか?	
4	県 郡 町			もっている・もっていない	
	(自宅電話番号)	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。			
	(携帯番号)	(第1希望)	(第2希望)		

No.	(フリガナ)	性別	生年月日(保険加入に必要です)		小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名)	男・女	T・S・H	年 月 日	印
	(住所) 〒 -		(年齢) 歳	スタッフジャンパーをもちますか?	
5	県 郡 町			もっている・もっていない	
	(自宅電話番号)	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。			
	(携帯番号)	(第1希望)	(第2希望)		

5名以上で参加いただける場合は、この用紙の裏面に記入してください。

申込締切日:令和3年2月12日(金)

第13回四万十川桜マラソン四国4県限定大会
ボランティア参加申込書

裏面

No	(フリガナ) サクラ タロウ	性別	生年月日(保険加入に必要です)	小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名) 桜 太郎	男・女	T・S・H 30 年 4 月 1日	印
	(住所) 〒 786 - 0043		(年齢) 62 歳	スタッフジャンパーをお持ちですか?
	高知 県 高岡 郡 四万十 町 本堂405-4			もっている・もっていない
	(自宅電話番号) 0880-24-1177	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。		
	(携帯番号) 090-0000-0000	(第1希望) 1 荷物預り係	(第2希望) 6 第1給水所	

No	(フリガナ)	性別	生年月日(保険加入に必要です)	小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名)	男・女	T・S・H 年 月 日	印
	(住所) 〒 -		(年齢) 歳	スタッフジャンパーをお持ちですか?
	県 郡 町			もっている・もっていない
	(自宅電話番号)	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。		
	(携帯番号)	(第1希望)	(第2希望)	

No	(フリガナ)	性別	生年月日(保険加入に必要です)	小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名)	男・女	T・S・H 年 月 日	印
	(住所) 〒 -		(年齢) 歳	スタッフジャンパーをお持ちですか?
	県 郡 町			もっている・もっていない
	(自宅電話番号)	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。		
	(携帯番号)	(第1希望)	(第2希望)	

No	(フリガナ)	性別	生年月日(保険加入に必要です)	小学3・4・5年生は保護者同伴、中学生は保護者氏名捺印をお願いします
	(氏名)	男・女	T・S・H 年 月 日	印
	(住所) 〒 -		(年齢) 歳	スタッフジャンパーをお持ちですか?
	県 郡 町			もっている・もっていない
	(自宅電話番号)	別紙「ボランティア希望番号1～15」の番号と、会場や活動内容を記入してください。		
	(携帯番号)	(第1希望)	(第2希望)	

ボランティアをされていて感じたことや意見がありましたら、ご記入ください。

8名以上で参加いただける場合は、この用紙をコピーして記入してください。