

第15回四万十川桜マラソン大会 ボランティア申込書

表面

活動日 2023年(令和5年)3月25日(土)・26日(日)

事務局記入欄		
受付日	年	月 日

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか?	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
例	ふりがな (氏名) さくら 桜 たろう 太郎	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> もっている <input type="radio"/> もっていない	保護者氏名 桜 利夫	
	〒786-0043 高知 県 高岡 郡 四万十 町 本堂405-4			緊急連絡先 090-1111-2222	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容を記入してください。		第1希望	希望番号 1	活動内容 3/26当日受付係
			第2希望	希望番号 6	活動内容 第1給水所(四万十町大向)

団体で参加する場合は団体名も記入してください。個人で参加する場合は記入しなくてかまいません。

団体名

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか?	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
1	ふりがな (氏名)	男・女	<input type="radio"/> もっている <input type="radio"/> もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか?	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
2	ふりがな (氏名)	男・女	<input type="radio"/> もっている <input type="radio"/> もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか?	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
3	ふりがな (氏名)	男・女	<input type="radio"/> もっている <input type="radio"/> もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか?	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
4	ふりがな (氏名)	男・女	<input type="radio"/> もっている <input type="radio"/> もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか?	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
5	ふりがな (氏名)	男・女	<input type="radio"/> もっている <input type="radio"/> もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

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

裏面

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか？	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
6	ふりがな (氏名)	男・女	もっている ・ もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容 を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか？	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
7	ふりがな (氏名)	男・女	もっている ・ もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容 を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか？	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
8	ふりがな (氏名)	男・女	もっている ・ もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容 を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか？	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
9	ふりがな (氏名)	男・女	もっている ・ もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容 を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか？	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
10	ふりがな (氏名)	男・女	もっている ・ もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容 を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

No.	ボランティア申込者	性別	スタッフジャンパーを持っていますか？	未成年者は保護者の同意(サイン)を得てください	
11	ふりがな (氏名)	男・女	もっている ・ もっていない	保護者氏名	
	〒 高知 県 郡 町			緊急連絡先	
	希望場所を「活動場所選択一覧表」から選び、 希望番号 活動内容 を記入してください。		第1希望	希望番号	活動内容
			第2希望	希望番号	活動内容

四万十川桜マラソン大会実行委員会事務局
(NPO 法人くぼかわスポーツクラブ)

〒786-0043 高知県高岡郡四万十町本堂 405-4

☎ 0880-24-1177 FAX 0880-24-0896 (10:00~18:00※月曜休)

✉ sakuramarathon@shimanto.tv

公式サイト



facebook



↑ 一部の端末でご利用いただけない場合がございます。