

申込日: 2021 年 月 日

「いわて盛岡シティマラソン2021」ボランティア参加申込書

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 団体(グループ) <small>※複数人で同じ活動場所を希望される場合は、「団体(グループ)」を選択してください。</small>	申込人数	計 人
活動希望日	<input type="checkbox"/> 両日希望する <input type="checkbox"/> 10月23日(土)のみ <input type="checkbox"/> 10月24日(日)のみ <small>※両日希望をいただいた場合でも、調整の上、1日のみとさせていただく場合がある旨を了承願います。</small>		
ふりがな			
団体名	<small>※個人の方は記入不要です。</small>		
ふりがな	団体名の大会ホームページへの掲載を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
氏名 (代表者)		性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
住所 (代表者)	〒	生年月日 (西暦)	年 月 日
連絡先 (代表者)	電話番号	<small>※日中連絡が可能な番号を記載ください。</small>	
緊急時連絡先	E-mail		
氏名	ふりがな	電話番号	<small>※左記の方の連絡先をご記入ください。</small>
関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
過去の大会参加経験	<input type="checkbox"/> 有 (活動場所・内容:) <input type="checkbox"/> 無		
日常会話可能な外国語 (ある場合)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> その他 ()		
スポーツパル登録	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	スポーツパル メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
説明会出席 予定日時 (最大2つまで)	<input type="checkbox"/> ①10月7日(木)19:00～ <input type="checkbox"/> ②10月8日(金)19:00～ <input type="checkbox"/> ③10月9日(土)10:00～ <input type="checkbox"/> ④10月9日(土)14:00～ <input type="checkbox"/> ⑤10月10日(日)10:00～ <input type="checkbox"/> ⑥10月10日(日)14:00～		
特記 事項等	<small>※従事にあたり、配慮が必要な事項がある場合は記載してください。</small>		
注意事項	①団体(グループ)での応募の場合も、代表者の方は全ての項目を記入してください。 ②希望・該当する部分にチェックを記入してください。 ③参加申込書は返却できません。提出前にコピー等を取り、写しを各自が保管してください。 ④記載漏れ・誤りが無いか、提出前に今一度確認してください。記載漏れ・誤りのため、申込者に連絡ができないときは、参加をお断りする場合があります。 ⑤10名以上でお申込みの場合は、本申込書をコピーして使用してください。 ⑥緊急時連絡先には、お申込み後から大会当日まで、代表者の方に連絡ができない場合に連絡ができる方連絡先を記入してください。 ⑦スポーツパル登録希望者には、登録完了メールを後日送信します。		

団体名	※個人の方は記入不要です。										
No.	グループでお申込の場合、代表以外の方のお名前等は下記へ記入してください。										
2	ふりがな				性別	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				男・女						
	スポーツパル登録	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない					
	メールアドレス	※スポーツパル登録希望者のみ御記入ください。									
	日常会話可能な外国語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> その他()							
3	ふりがな				性別	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				男・女						
	スポーツパル登録	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない					
	メールアドレス	※スポーツパル登録希望者のみ御記入ください。									
	日常会話可能な外国語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> その他()							
4	ふりがな				性別	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				男・女						
	スポーツパル登録	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない					
	メールアドレス	※スポーツパル登録希望者のみ御記入ください。									
	日常会話可能な外国語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> その他()							
5	ふりがな				性別	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				男・女						
	スポーツパル登録	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない					
	メールアドレス	※スポーツパル登録希望者のみ御記入ください。									
	日常会話可能な外国語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> その他()							
6	ふりがな				性別	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				男・女						
	スポーツパル登録	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない					
	メールアドレス	※スポーツパル登録希望者のみ御記入ください。									
	日常会話可能な外国語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> その他()							
7	ふりがな				性別	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				男・女						
	スポーツパル登録	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない					
	メールアドレス	※スポーツパル登録希望者のみ御記入ください。									
	日常会話可能な外国語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> その他()							
8	ふりがな				性別	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				男・女						
	スポーツパル登録	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない					
	メールアドレス	※スポーツパル登録希望者のみ御記入ください。									
	日常会話可能な外国語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> その他()							
9	ふりがな				性別	生年月日	西暦	年	月	日	
	氏名				男・女						
	スポーツパル登録	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない					
	メールアドレス	※スポーツパル登録希望者のみ御記入ください。									
	日常会話可能な外国語	<input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 中国語	<input type="checkbox"/> その他()							