**市制施行２０周年記念事業第４４回菊花マラソン**

**【ボランティア申込書】**

事務処理欄

　　　　　　　　＜　　/　　＞

|  |
| --- |
| **私は市制施行２０周年記念事業第４４回菊花マラソン募集要項の申込条件、注意事項について**   * 同意   **理解・同意し、申し込みます。** |

■申込者情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込区分 | □個人　　　　　□グループ＿＿名 | | グループ名 | フリガナ | |
| 個人名  グループ時は代表者名 |  | | 性別 | 生年月日　　（西暦） | 年齢（大会当日） |
| 男・女 | 年　　月　　日 | 歳 |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | 電話番号　　　　-　　　　- | | 緊急連絡先  ※本人以外で連絡がとれる方 | -　　　　- | |
| 携帯電話　　　　-　　　　- | | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄  **（　　　　）** | |
| E-mail | |
| **高校生は保護者による参加の承認および署名をもらった上、申込をして下さい。** | | | | | |
| 保護者署名 | |  | | | |

※小・中学生の参加は必ず保護者または教職員とグループでの申し込みをお願します。

※傷害保険加入に必要ですので、生年月日・年齢の記入にご協力をお願いします。

※E-mail は、今後の連絡に利用する場合がありますので、受信可能なパソコンのアドレスをご記入ください。

■参加者メンバー情報（代表者除く、１０名以上の場合は、コピーしてお使いください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名　フリガナ | 性別 | 生年月日　西暦 | 年齢 |
| ２ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 歳 |
| ３ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 歳 |
| ４ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 歳 |
| ５ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 歳 |
| ６ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 歳 |
| ７ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 歳 |
| ８ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 歳 |
| ９ |  | 男・女 | 年　　月　　日 | 歳 |

■活動希望内容

下記にチェックを入れてください。（複数回答可）

□どこでも可

□スタート会場　　　　　　□ハーフ・１０km　　　　　　□ゴール会場

※ご応募いただいた参加申込書は、お返しできませんので、コピーをお持ちください。