



金沢マラソン2018
KANAZAWA MARATHON 2018

金沢マラソン2018ボランティア参加申込書

コピー使用可

11人以上になる場合は
コピーしてご使用ください。

私はボランティア募集に際しての「注意事項」と「個人情報の取り扱い」について同意のうえ申込みます。

TEL 076-220-2548

*は必須項目です。

* 申込区分 (該当する区分にチェック)	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> グループ (2~9名)	<input type="checkbox"/> 団体 (10名以上)	<input type="checkbox"/> ファミリー(1組最大4名)
団体名 (団体・グループ・ファミリーの場合のみ記入)	フリガナ			参加人数 名
※参加される合計人数をご記入ください。				

参加希望日・参加希望エリア

下記日程のうち、いずれか1日のみ、または、複数日の参加が可能です。
 参加希望日・時間等の□にチェックしてください。希望時間、希望ブロックは意向にそえない場合があります。
 ファミリーボランティアで参加を希望される方は、希望日・エリアの選択はできません。

<input type="checkbox"/> 10月25日(木)	活動場所 活動時間	金沢市総合体育館 (活動内容:ランナーへの配布物封入作業) 12:00~17:00															
<input type="checkbox"/> 10月26日(金)	10月26(金)、27(土)については、配置人数に達したため、募集を締め切りました。																
<input type="checkbox"/> 10月27日(土)																	
<input type="checkbox"/> 10月28日(日)																	
<p>【 】に第1~3希望を1・2・3の数字で記入してください。 ※ファミリーボランティアの活動場所(給水またはフィニッシュ会場でのランナーサービス)は主催者で指定します。</p> <table border="0"> <tr> <td>【 】 スタートエリア</td> <td>【 】 歴史的景観ブロック</td> <td>【 】 中心市街地ブロック</td> </tr> <tr> <td>【 】 片町~窪ブロック</td> <td>【 】 新動脈:山側幹線ブロック</td> <td>【 】 学生のまち文教ブロック</td> </tr> <tr> <td>【 】 旧街道まちなみブロック</td> <td>【 】 小坂町~千木町ブロック</td> <td>【 】 白山連峰を望む田園ブロック</td> </tr> <tr> <td>【 】 問屋団地~広岡ブロック</td> <td>【 】 駅西新都心ブロック</td> <td>【 】 藤江~袋島町ブロック</td> </tr> <tr> <td>【 】 フィニッシュエリア</td> <td>【 】 どのエリア・ブロックでも可</td> <td></td> </tr> </table>			【 】 スタートエリア	【 】 歴史的景観ブロック	【 】 中心市街地ブロック	【 】 片町~窪ブロック	【 】 新動脈:山側幹線ブロック	【 】 学生のまち文教ブロック	【 】 旧街道まちなみブロック	【 】 小坂町~千木町ブロック	【 】 白山連峰を望む田園ブロック	【 】 問屋団地~広岡ブロック	【 】 駅西新都心ブロック	【 】 藤江~袋島町ブロック	【 】 フィニッシュエリア	【 】 どのエリア・ブロックでも可	
【 】 スタートエリア	【 】 歴史的景観ブロック	【 】 中心市街地ブロック															
【 】 片町~窪ブロック	【 】 新動脈:山側幹線ブロック	【 】 学生のまち文教ブロック															
【 】 旧街道まちなみブロック	【 】 小坂町~千木町ブロック	【 】 白山連峰を望む田園ブロック															
【 】 問屋団地~広岡ブロック	【 】 駅西新都心ブロック	【 】 藤江~袋島町ブロック															
【 】 フィニッシュエリア	【 】 どのエリア・ブロックでも可																

申込者(代表者)の情報

個人でお申込みの場合は、申込者ご本人の情報をご記入ください。
 グループ、団体、ファミリーでお申し込みの場合は、代表者の方の情報をご記入ください。

* 氏名	フリガナ		* 性別	男・女	* 年齢	満 歳 (活動日現在)
* 住所	〒 -					
* 連絡先	電話番号	() -	FAX	() -		
	携帯電話	() -	E-mail			
日常会話が可能 な外国語	・英語 ・中国語 ・その他()		手話	・使える ・使えない		
連絡 先 緊急	* 氏名	フリガナ	電話番号	() -		
			携帯電話	() -		

参加メンバー(代表者を除く)

グループ、団体、ファミリーでお申込みの場合は、代表者以外のメンバーをご記入ください。
 団体で、メンバーが10人以上になる場合はコピーしてご使用ください。

No.	氏名(フリガナ)	性別	年齢(活動日現在)	日常会話が可能 な外国語	手話
1	フリガナ	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他()	・使える ・使えない
2	フリガナ	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他()	・使える ・使えない
3	フリガナ	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他()	・使える ・使えない
4	フリガナ	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他()	・使える ・使えない
5	フリガナ	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他()	・使える ・使えない
6	フリガナ	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他()	・使える ・使えない
7	フリガナ	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他()	・使える ・使えない
8	フリガナ	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他()	・使える ・使えない
9	フリガナ	男・女	満 歳	・英語 ・中国語 ・その他()	・使える ・使えない