



金沢マラソン2019ボランティアリーダー(個人)参加申込書

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し込みます。TEL 076-220-2548

*は必須項目です

今年からボランティアウェアの再利用(リユース)を実施しています。金沢マラソン2018のボランティアに参加した方は、リユースにご協力お願いします。

申込区分	ボランティアリーダー(個人)
------	----------------

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・参加希望エリア 参加希望日・時間等の□にチェックしてください。希望時間の意向にそえない場合があります。

24日(木)のランナーへの配布物封入作業のボランティアリーダーの募集は行っておりません。

□ 10月25日(金)	活動場所 石川県立音楽堂交流ホール 希望時間 □(前半)13:00~17:30 □(後半)17:00~21:30 □前半・後半どちらでも可 □終日可
□ 10月26日(土)	活動場所 石川県立音楽堂交流ホール 希望時間 □(前半) 9:00~15:00 □(後半)14:30~20:30 □前半・後半どちらでも可 □終日可
□ 10月27日(日)	スタート会場、フィニッシュ会場、コース沿道 ※活動場所は主催者で指定します。 ・6:00~17:00 ※場所により活動時間は異なります。

申込者の情報

「ウェア・キャップの要不要」欄にチェックの無い場合は、ウェア・キャップをご用意します。

リーダー用のキャップ(緑色)をお持ちでない方は、「キャップ」にチェックしてください。

* 氏名	フリガナ		* 性別	男・女	ウェア・キャップの要不要 ※該当項目にチェックしてください	□ ウェア □ キャップ □ 必要ない	
* 生年月日	(西暦)	年	月	日	(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	
*過去3年の金沢マラソンボランティア経験	<input type="checkbox"/> 金沢マラソン2016 <input type="checkbox"/> 金沢マラソン2017 <input type="checkbox"/> 金沢マラソン2018			※ボランティアとして参加した大会にチェックしてください。			
連絡緊急先	* 氏名	フリガナ		電話番号	() -		
				携帯電話	() -		