



# 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、リユースにご協力をお願いします。

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

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いません。

<input type="checkbox"/> 10月25日(金)	活動場所 希望時間	石川県立音楽堂交流ホール <input type="checkbox"/> (前半)13:00~17:30	金沢駅もてなしドーム地下イベント広場 (もてなしメッセ) <input type="checkbox"/> (後半)17:00~21:30	<input type="checkbox"/> 前半・後半どちらでも可	<input type="checkbox"/> 終日可
<input type="checkbox"/> 10月26日(土)	活動場所 希望時間	石川県立音楽堂交流ホール <input type="checkbox"/> (前半) 9:00~15:00	金沢駅もてなしドーム地下イベント広場 (もてなしメッセ) <input type="checkbox"/> (後半)14:30~20:30	<input type="checkbox"/> 前半・後半どちらでも可	<input type="checkbox"/> 終日可
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ウェア <input type="checkbox"/> キャップ <input type="checkbox"/> 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			
<span style="color: red;">※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。</span>								
連絡 緊急 先	* 氏名	フリガナ		電話番号	( ) -			
				携帯電話	( ) -			