

さが桜マラソン2020ボランティア応募用紙

※名簿欄を超過お申し込みは、応募用紙をコピーまたは追加名簿用紙をご使用ください。

【募集期間 10月9日(水)～12月18日(水)】

※募集要項をよくお読みになり、漏れのないよう正確にご記入ください。

申込区分 (チェック願います)		<input type="checkbox"/> 個人		<input type="checkbox"/> グループ		<input type="checkbox"/> ファミリー <small>※小学5年～中学生を含むご家族で申し込まれる方</small>	
団体名		※団体名をご記入ください。個人の方は不要です。					
フリガナ		生年月日・年齢		学校名		合計名	
氏名 (代表者名)		西暦 年 月 日 歳 <small>(2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)</small>				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
【未成年者は、保護者の同意をお願いします。】 募集要項の内容を承諾の上、上記の者がさが桜マラソン2020ボランティアに参加することに同意します。		保護者氏名		続柄		ジャンパー <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
住所		〒 - -		【ジャンパーについて】 これまでの大会で支給されたジャンパーをお持ちの方をお願いです。汚れや傷み等の差しさわりがなければ、そのジャンパーをご使用ください。ご用意できる方は「不要」に、必要な方は「要」を選択してください			
日中ご連絡先電話番号		自宅 - -		携帯 - -			
E-mail		FAX					
希望活動場所		第1希望		第2希望			

※活動希望場所があればご記入ください。ただし応募状況により、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

◇参加メンバー

フリガナ		生年月日・年齢		電話番号		性別		ジャンパー	
氏名		西暦 年 月 日 歳 <small>(2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)</small>				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不要			
学校名		※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。							
フリガナ		生年月日・年齢		電話番号		性別		ジャンパー	
氏名		西暦 年 月 日 歳 <small>(2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)</small>				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不要			
学校名		※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。							
フリガナ		生年月日・年齢		電話番号		性別		ジャンパー	
氏名		西暦 年 月 日 歳 <small>(2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)</small>				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不要			
学校名		※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。							

備考 (何かあればご記入ください。)									
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込先		〒840-8585 佐賀市天神3-2-23 佐賀新聞社内「さが桜マラソン大会事務局」 TEL : 0952-27-0728 FAX : 0952-26-0731 E-mail : sagasakura@saga-s.co.jp (9:30～17:30/土日祝日は休み) * 本紙に必要事項を記入し、E-mail、FAXまたは郵送でお送りください。							
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

さが桜マラソン2020ボランティア追加応募用紙

【団体 追加名簿】

グループ名	※団体名をご記入ください。個人の方は不要です。	枚目
		合計 枚

◇参加メンバー

フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	ジャンパー
6 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。				
フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	ジャンパー
7 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。				
フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	ジャンパー
8 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。				
フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	ジャンパー
9 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。				
フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	ジャンパー
10 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。				
備考 (何かあればご記入ください。)					
申込先	〒840-8585 佐賀市天神3-2-23 佐賀新聞社内「さが桜マラソン大会事務局」 TEL : 0952-27-0728 FAX : 0952-26-0731 E-mail : sagasakura@saga-s.co.jp (9:30~17:30/土日祝日は休み) * 本紙に必要事項を記入し、E-mail、FAXまたは郵送でお送りください。				

さが桜マラソン2020ボランティア追加応募用紙

【団体 追加名簿】

グループ名	※団体名をご記入ください。個人の方は不要です。	枚目
		合計 枚

◇参加メンバー

フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
11 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
12 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
13 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
14 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

フリガナ		生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
15 氏名		西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

備考 (何かあればご記入ください。)	
-----------------------	--

申込先	〒840-8585 佐賀市天神3-2-23 佐賀新聞社内「さが桜マラソン大会事務局」 TEL : 0952-27-0728 FAX : 0952-26-0731 E-mail : sagasakura@saga-s.co.jp (9:30~17:30/土日祝日は休み) * 本紙に必要事項を記入し、E-mail、FAXまたは郵送でお送りください。
-----	--

さが桜マラソン2020ボランティア追加応募用紙

【団体 追加名簿】

グループ名	※団体名をご記入ください。個人の方は不要です。	枚目
		合計 枚

◇参加メンバー

16	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

17	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

18	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

19	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

20	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

備考 (何かあればご記入ください。)	
-----------------------	--

申込先	〒840-8585 佐賀市天神3-2-23 佐賀新聞社内「さが桜マラソン大会事務局」 TEL : 0952-27-0728 FAX : 0952-26-0731 E-mail : sagasakura@saga-s.co.jp (9:30~17:30/土日祝日は休み) * 本紙に必要事項を記入し、E-mail、FAXまたは郵送でお送りください。
-----	---

さが桜マラソン2020ボランティア追加応募用紙

【団体 追加名簿】

グループ名	※団体名をご記入ください。個人の方は不要です。	枚目
		合計 枚

◇参加メンバー

16	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

17	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

18	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

19	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

20	フリガナ	生年月日・年齢	電話番号	性別	シャムパー
	氏名	西暦 年 月 日 歳 (2020年3月22日時点の年齢をご記入ください)		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

学校名	※高校生、大学・短大・専門学校生の方は学校名をご記入ください。
-----	---------------------------------

備考 (何かあればご記入ください。)	
-----------------------	--

申込先	〒840-8585 佐賀市天神3-2-23 佐賀新聞社内「さが桜マラソン大会事務局」 TEL : 0952-27-0728 FAX : 0952-26-0731 E-mail : sagasakura@saga-s.co.jp (9:30~17:30/土日祝日は休み) * 本紙に必要事項を記入し、E-mail、FAXまたは郵送でお送りください。
-----	--