

さが桜マラソン2023ボランティア申込書

※名簿欄を越すお申し込みは、申込書をコピーしてご使用ください。
 ※募集要項をよくお読みになり、漏れないよう正確にご記入ください。

【募集期間/9月8日(木)~12月16日(金)】

| | | | | |
|--|--|-------------------------------|---|--|
| 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年生以上を含むご家族で申し込まれる方</small> | <input type="checkbox"/> 中学生ボランティア <small>※学級、部活などの団体で申し込まれる方</small> |
| 団体名 | ※団体名をご記入ください。個人の方は不要です。 | | | 合計 名 |
| フリガナ | 生年月日・年齢 | | 学校名 | 性別 |
| 1 氏名 (代表者名) | 西暦 年 月 日 歳 <small>(2023年3月19日時点の年齢をご記入ください)</small> | | ※学生の方は学校名をご記入ください。 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 【未成年及び高校生は、保護者(責任者)の同意をお願いします。 募集要項の内容を承諾の上、さが桜マラソン2023ボランティアに参加することに同意します。 | | | | ジャンパー |
| 保護者(責任者)氏名 | | 続柄 | | <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にお願います。汚れや傷み等の差しさわりがなければ、お持ちのジャンパーをご使用ください。ご用意できる方は「不要」を、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 | | | | |
| e-mail | | | | |
| 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。ただし申込状況により、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 |
| 2 氏名 | 西暦 年 月 日 歳 <small>(2023年3月19日時点の年齢をご記入ください)</small> | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| 学校名 | ※学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 |
| 3 氏名 | 西暦 年 月 日 歳 <small>(2023年3月19日時点の年齢をご記入ください)</small> | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| 学校名 | ※学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 |
| 4 氏名 | 西暦 年 月 日 歳 <small>(2023年3月19日時点の年齢をご記入ください)</small> | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| 学校名 | ※学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 |
| 5 氏名 | 西暦 年 月 日 歳 <small>(2023年3月19日時点の年齢をご記入ください)</small> | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| 学校名 | ※学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。) | | | | | |
| 申込方法 | ①Web:大会ホームページまたはQRコードから入力してください。 ②e-mail:申込書をダウンロードして下記のメールアドレスへ送信してください。 (大会ホームページからダウンロードできます。) ③郵送:申込書に必要事項を記入し、下記宛先に送付してください。 (申込書は佐賀新聞社、佐賀県庁、佐賀市役所、神埼市役所などに設置しています。) | | | |  申込フォーム |
| 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 (9:30~17:30 / 土日祝日は休み) e-mail / sagasakura@saga-s.co.jp | | | | |