

さが桜マラソン 2015 ボランティア応募用紙

※名簿欄を越すお申し込みは、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。

【募集期間／平成26年 11月5日(水)～12月12日(金)】

		一 般			自治会	
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	校区名及び自治会名	
団体名		※団体名をご記入ください。個人の方は不要です。			自治会申込の方のみご記入ください。	
					枚目	
					合計 枚	
フリガナ		生年月日・年齢		性別	ジャンパー	
氏名 (代表者名)		西暦	年 月 日 歳	男・女	要・不要	
		(2015年4月5日時点の年齢をご記入ください)				
【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 2015 ボランティアに参加することに同意します。				続柄		【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。汚れや痛み等の差しざわりがなければ、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
保護者氏名						
住所	〒□□□□-□□□□					
電話番号	自宅			携帯		
E-mail				FAX		
さが桜マラソンボランティア参加経験		参加回数	回	活動場所		

◇ 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 (2015年4月5日時点の年齢をご記入ください)		男・女	要・不要
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 (2015年4月5日時点の年齢をご記入ください)		男・女	要・不要
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 (2015年4月5日時点の年齢をご記入ください)		男・女	要・不要
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 (2015年4月5日時点の年齢をご記入ください)		男・女	要・不要
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 (2015年4月5日時点の年齢をご記入ください)		男・女	要・不要
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 (2015年4月5日時点の年齢をご記入ください)		男・女	要・不要
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 (2015年4月5日時点の年齢をご記入ください)		男・女	要・不要

※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。
 ※高校生の方は高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=土日祝日を除く) ※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。