



佐渡トキマラソン2019 ボランティア参加申込書

【郵送申込】〒952-0312 新潟県佐渡市吉岡1675 佐渡スポーツハウス内 佐渡市スポーツ協会

【FAX申込】0259-55-4035

【MAIL申込】toki-marathon@scsf.jp

申込日： 月 日

●申込区分

個人 グループ (参加人数 人) ファミリー

ふりがな			性別	年齢
代表者 氏名			男・女	歳
住所	〒	-	電話番号	- - -
都道府県				
MAIL	@			

募集締切
4/5(金)

●緊急連絡先

ふりがな	電話番号	- - -
氏名	続柄	保護者名

※高校生以下の方は保護者の承諾が必要です。

●参加メンバー（グループでお申込みの場合、代表以外の方のお名前等を下記にご記入ください。）

2	氏名（ふりがな）	性別・年齢	住所・電話番号	保護者同意
		男・女 歳	(TEL) - - -	保護者名 印
3			住所：〒	
		男・女 歳	(TEL) - - -	保護者名 印
4		男・女 歳	(TEL) - - -	保護者名 印
			住所：〒	
5		男・女 歳	(TEL) - - -	保護者名 印
			住所：〒	

●参加希望日・場所（ご希望の活動内容に□を入れてください。）

4/20(土)	1:参加賞引換え (Tシャツ引換え)	<input type="checkbox"/>	12:30~15:00	<input type="checkbox"/>	14:30~17:00
	2:総合案内 (受付・案内補助)	<input type="checkbox"/>	12:30~15:00	<input type="checkbox"/>	14:30~17:00
	3:大会補助スタッフ (大会全般のお手伝い)	<input type="checkbox"/>	12:30~15:00	<input type="checkbox"/>	14:30~17:00
4/21(日)	4:参加賞引換え (Tシャツ引換え)	<input type="checkbox"/>	7:30~12:00	<input type="checkbox"/>	12:00~16:30
	5:総合案内 (受付・案内補助)	<input type="checkbox"/>	7:30~11:30	<input type="checkbox"/>	11:00~15:00
	6:荷物預かり (選手の荷物預かり)	<input type="checkbox"/>	7:30~11:30	<input type="checkbox"/>	11:00~15:00
	7:本部給水所 (飲食物サービスのお手伝い)	<input type="checkbox"/>	7:30~11:30	<input type="checkbox"/>	11:00~15:00
	8:記録証発行 (記録証発行業務)	<input type="checkbox"/>	10:00~14:00	<input type="checkbox"/>	13:30~17:00
	9:ゴール地点スタッフ (ゴールした選手とハイタッチ)	<input type="checkbox"/>	10:00~14:00	<input type="checkbox"/>	13:30~17:00
	10:大会補助スタッフ (大会全般のお手伝い)	<input type="checkbox"/>	7:30~11:30	<input type="checkbox"/>	11:00~15:00
	11:医療スタッフ (救護【医療従事者】)	<input type="checkbox"/>	7:30~11:30	<input type="checkbox"/>	11:00~15:00
	12:コース指示員 (コース誘導などの競技運営補助)	<input type="checkbox"/>	9:00~13:00	<input type="checkbox"/>	12:30~16:30

4/21(日) 各地区給水所

①希望活動内容

- 13:給水所
- 14:コース指示員
- 15:医療スタッフ

②希望活動地 ※各地区的場所に直接ご移動ください。

- | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> E |
| <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> H-① | <input type="checkbox"/> H-② | |

●備考欄（他に時間や場所等などのご要望がありましたらご記入ください。）