

鹿児島マラソン2024 ボランティア参加申込書

私は「鹿児島マラソン2024 ボランティア募集要項」について同意の上、申し込みます。

申込書提出日《 月 日》※ご記入ください。

事務局記入欄:No. < / >

■申込者情報

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ【 名】	グループ名 ※グループ申込のみ記入	フリガナ	
個人名 ※グループの場合は代表者名	フリガナ ①	性別	生年月日※1 年齢(大会当日)※1	
住所	〒 - -			
携帯電話	() -	緊急連絡先 ※本人以外で連絡がとれる方	フリガナ	
E-mail			名前	
鹿児島マラソンボランティア参加経験	<input type="checkbox"/> あり 活動内容: ボランティアウェア配付※2 <input type="checkbox"/> 不要		電話番号	() -
日常会話可能な外国語(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語		携帯電話	() -
		外国人おもてなしボランティア	続柄	
		外国人おもてなしボランティア	<input type="checkbox"/> 希望する ※詳細については「ボランティア募集要項」に記載のある「外国人おもてなしボランティア大募集!!!」をご確認ください。	

※1 傷害保険加入に必要ですので、生年月日・年齢の記入にご協力ください。

※ E-mailは今後連絡に使用される場合がありますので、受信可能なアドレスをご記入ください。

■参加メンバー(代表者除く)

※2 鹿児島マラソン2023のボランティアウェアをお持ちの方はそちらを着用されても構いませんので、鹿児島マラソン2024のボランティアウェアが不要な方はチェックをお願いします。

名前(フリガナ)	性別	生年月日※1	年齢※1 (大会当日)	日常会話可能な外国語(複数選択可)	外国人おもてなしボランティア※3	鹿児島マラソンボランティア参加経験	ボランティアウェア配付
②	男・女	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不要
③	男・女	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不要
④	男・女	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不要
⑤	男・女	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不要
⑥	男・女	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不要
⑦	男・女	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不要
⑧	男・女	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不要
⑨	男・女	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不要
⑩	男・女	西暦 年 月 日	歳	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 () 語	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 不要

※3 詳細については「ボランティア募集要項」に記載のある「外国人おもてなしボランティア大募集!!!」をご確認ください。

※ 11名以上参加の場合は申込書をコピーして使用いただくか、ホームページから申し込みください。

※ この用紙は返却いたしませんので、コピー等を保管してください。

■参加希望日・活動場所(複数選択可)

①鹿児島マラソン2024参加賞引き換え(参加希望日の□にチェックを入れてください。)

3月2日(土)	<input type="checkbox"/> (前半) 9:30~15:00	<input type="checkbox"/> (後半) 14:30~19:30	<input type="checkbox"/> 前半・後半どちらでも可
---------	--	---	--------------------------------------

②鹿児島マラソン2024(希望する活動エリアの【 】に第1~2希望を数字の1、2で記入してください。)

3月3日(日)	①【 】 スタート会場付近 5:30~9:30	③【 】 フィニッシュ会場付近 5:30~11:15	⑤【 】 コース沿道(鹿児島地区) 7:00~11:30	⑦【 】 コース沿道(始良地区) 7:00~15:40
	②【 】 参加賞引き換え 8:30~17:00	④【 】 フィニッシュ会場付近 7:30~17:00	⑥【 】 コース沿道(鹿児島地区) 7:00~16:00	⑧【 】 どこでも可

※ 活動時間は目安であり、活動場所・活動内容により異なります。

※ ご希望に沿えない場合もありますので予めご了承ください。