

# 鹿児島マラソン2020 ボランティア参加申込書

私は「鹿児島マラソン2020 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※2 年齢(大会当日)※2
住所	〒	男・女	西暦 年 月 日 歳
電話番号	( ) -	緊急連絡先 ※本人以外で連絡がとれる方	名前 フリガナ
携帯電話	( ) -		電話番号 ( ) -
E-mail			携帯電話 ( ) -
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※1 <input type="checkbox"/> 不要		続柄
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 )	外国人おもてなしボランティア	<input type="checkbox"/> 希望する ※詳細については裏面に記載のある「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。

※電話番号は日中に連絡可能な番号をご記入ください。

※E-mailは今後連絡に使用す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)

※1 2019年大会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、2020年大会のボランティアウェアが不要の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※2	年齢※2 (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

※2 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。

※3 詳細については裏面に記載のある「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2020ランナー受付・おもてなし広場(参加希望日の□にチェックを入れてください。)

2月28日(金)	<input type="checkbox"/> (前半) 12:15~17:00	<input type="checkbox"/> (後半) 16:30~21:00	<input type="checkbox"/> 前半・後半どちらでも可
2月29日(土)	<input type="checkbox"/> (前半) 9:15~15:30	<input type="checkbox"/> (後半) 15:00~21:00	<input type="checkbox"/> 前半・後半どちらでも可

②鹿児島マラソン2020(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1日(日)	①【 】 スタート会場付近 5:30~9:30	②【 】 フィニッシュ会場付近 7:30~17:00	③【 】 コース沿道(鹿児島地区) 7:00~11:30	⑤【 】 コース沿道(始良地区) 7:00~15:40	⑥【 】 どこでも可
			④【 】 コース沿道(鹿児島地区) 7:00~16:00		

※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。