



ボランティア参加申込書

団体名 (※)	代表者 氏名
	電話番号 (緊急連絡可能番号)

※個人で参加される方は、ご記入の必要はありません。

- ・代表者の方も以下の参加希望者リストに改めてご記入をお願いします。
- ・電話番号は、大会当日開催中に連絡可能な番号をお知らせ下さい。
- ・2015・2016大会時にボランティアとして参加頂いた方で、スタッフベストをお持ちの方は該当の欄に○を付けて下さい。
スタッフベストをお持ちの方は、2017大会も引き続きご使用いただきますようお願いいたします。

参加希望者

	フリガナ 氏 名	性 別	住 所	生年月日	電 話 番 号	希望する係り (○を付けて下さい)	スタッフ ベスト
1		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無
2		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無
3		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無
4		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無
5		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無
6		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無
7		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無
8		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無
9		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無
10		男・女	〒	T・S・H 年 月 日		1 エイド係員 2 走路員 3 会場内係員 4 コース設営係員	有・無

下記事務局までご送付下さい。(FAX、郵送、メール可)

【 申込み・問い合わせ先 】

加賀温泉郷マラソン組織委員会事務局(加賀市教育委員会 マラソン開催推進室内)

石川県加賀市大聖寺南町二41番地(加賀市民会館1階)

受付時間 9:00~17:00(土日祝を除く)

TEL 0761-72-7922 FAX 0761-72-7999 E-mail marason@city.kaga.lg.jp