

第17回津シティマラソン大会サオリーナ杯2024  
ボランティア団体申込名簿

別紙

団体名(企業名、学校名など)

※お手数ですが代表者も含め当日参加できる方全員分をご記入ください。

No.	ふりがな 氏名	住所	性別	年齢	保護者の同意 (18歳未満の方のみ) ボランティアに登録し、活動 することに同意します。
1	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄
2	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄
3	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄
4	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄
5	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄
6	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄
7	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄
8	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄
9	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄
10	..... 氏名				保護者氏名 ⑩ 続柄