

第17回津シティマラソン大会サオリーナ杯2024

ボランティア申込書
(団体・ファミリー申込み用)

代表者(申込責任者)

ふりがな 男 ・ 女

氏名

生年月日 年 月 日

〒
ご住所

TEL: 携帯:

FAX: メール:

団体名(事業所名、学校名、グループなど)

〒
団体所在地

TEL: FAX:

ボランティア活動歴 あり ・ なし

活動内容(ありの場合)

ボランティア希望内容 および 派遣人数

(下記の希望内容に○を記載してください。複数回答可)

荷物預かり 競技 給水 警備 駐車場

名

※別紙名簿のとおり

応募は、本申込書に必要事項をご記入のうえ、メール・郵送・FAX等でお申し込みください。

団体申込みの場合は別添の名簿も添えてご提出ください。

※ご記入いただいた個人情報は当ボランティアに関してのみ使用することとし、津シティマラソン実行委員会事務局において適切に管理します。

※活動希望内容について、御希望と異なる場合がありますのでご了承ください。

※18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。【保護者の方へ】参加者がボランティアに登録し、その活動に参加することに同意のうえ、同意欄に保護者の署名または記名・捺印をしてください。

※中学生未満の方が参加する場合はファミリーに限りお申込みいただけます。

●お問合せ先

津シティマラソン実行委員会事務局(津市スポーツ振興課内)

〒514-0056 津市北河路町19番地1 メッセウイング・みえ2階

TEL 059-229-3254 FAX 059-229-3247 ☒ 229-3254@city.tsu.lg.jp / tsucity.m@gmail.com