

申込先:いわて盛岡シティマラソン実行委員会事務局 行  
E-mail: volunteer@iwate-morioka-city-marathon.jp  
住所:〒020-8530住所不要「いわて盛岡シティマラソン事務局」  
FAX:019-626-3131

申込日: 2024 年 月 日

## 「いわて盛岡シティマラソン2024」ボランティア参加申込書

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 団体(グループ) ※2名以上で同じ活動を希望する場合は、「団体(グループ)」を選択してください。	申込人数	計	人						
活動希望日	<input type="checkbox"/> 両日希望する	<input type="checkbox"/> 10月26日(土)のみ	<input type="checkbox"/> 10月27日(日)のみ	※両日希望の方でも、業務割振りの都合で、1日のみとさせていただきます。						
27日(日)希望する活動内容	希望順に、太枠の中に1~3を記載してください。									
※26日(土)の希望は取りまとめません。	<table border="1"><tr><td>スタート・フィニッシュ・マラソンフェスティバル</td><td>会場運営、スタート管理、フィニッシュサービス、手荷物預かりなど</td></tr><tr><td>コース給水所</td><td>給水・給食サービス</td></tr><tr><td>コース給水所以外</td><td>棄権した選手の誘導、選手及び観客の安全確保など</td></tr></table>	スタート・フィニッシュ・マラソンフェスティバル	会場運営、スタート管理、フィニッシュサービス、手荷物預かりなど	コース給水所	給水・給食サービス	コース給水所以外	棄権した選手の誘導、選手及び観客の安全確保など	※業務割振りの都合で、ご希望に沿えない場合がありますので、ご了承ください。		
スタート・フィニッシュ・マラソンフェスティバル	会場運営、スタート管理、フィニッシュサービス、手荷物預かりなど									
コース給水所	給水・給食サービス									
コース給水所以外	棄権した選手の誘導、選手及び観客の安全確保など									
ふりがな										
団体名(個人の方は所属名)	※個人の方は、学校名や企業名を記載してください。									
	団体(グループ)の場合、団体名の大会ホームページでのご紹介 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可									
ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女								
氏名(団体の場合は代表者)	生年月日	西暦	年	月 日						
住所(団体の場合は代表者)	〒 - -									
連絡先(団体の場合は代表者)	電話番号	- - ※日中連絡が可能な番号を記載ください。								
	E-mail									
緊急時連絡先	ふりがな	電話番号 ※左記の方の連絡先をご記入ください。								
	氏名	- -								
	関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
過去の大会参加経験	<input type="checkbox"/> 有(活動場所・内容: ) <input type="checkbox"/> 無									
説明会出席希望日時 ※希望順に1~3を記載してください	【会場】	10月11日(金) <input type="checkbox"/> ①13:00~ <input type="checkbox"/> ②15:00~ <input type="checkbox"/> ③19:00~								
	きたぎん	10月12日(土) <input type="checkbox"/> ④10:00~ <input type="checkbox"/> ⑤13:00~ <input type="checkbox"/> ⑥15:00~								
	ボールパーク	10月13日(日) <input type="checkbox"/> ⑦10:00~ <input type="checkbox"/> ⑧13:00~ <input type="checkbox"/> ⑨15:00~								
	(盛岡市永井7-16-2)	※会場の都合で、ご希望に沿えない場合がありますので、ご了承ください。								
特記事項等	※従事にあたり、配慮が必要な事項や希望する事項がある場合は記載してください。									
注意事項	①参加申込書は返却できません。申込者は、提出前にコピー、控えを取り、保管してください。 ②連絡先の記載漏れ・誤りがないか、提出前に今一度確認してください。 ③11名以上でお申込みの場合は、本申込書2枚目をコピーして使用してください。									

団体(グループ)名		※個人の方は記入不要です。			
No. 団体(グループ)でお申込の場合、代表者以外の方は下記の事項すべてを記入してください。					
2	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	西暦	年 月 日
			電話番号	— —	
3	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	西暦	年 月 日
			電話番号	— —	
4	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	西暦	年 月 日
			電話番号	— —	
5	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	西暦	年 月 日
			電話番号	— —	
6	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	西暦	年 月 日
			電話番号	— —	
7	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	西暦	年 月 日
			電話番号	— —	
8	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	西暦	年 月 日
			電話番号	— —	
9	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	西暦	年 月 日
			電話番号	— —	
10	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	西暦	年 月 日
			電話番号	— —	