

第40回 寺泊シーサイドマラソン ボランティア 参加申込書

※グループでの参加の場合も、代表者の方は全ての項目を記入してください

申込日： 年 月 日

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> グループ	グループ名		人数：	人	
ふりがな				年齢	性別	ウエア所持	帽子の所持
氏名 (代表者)					男・女	有・無	有・無
住所 (番地まで正確に記入してください)	〒 ー				<small>(※)10/21(日)大会当日運営ボランティアのみ、「ウエア」と「帽子」を支給します。 過年度参加者で、再使用にご協力いただける方は「有」を○、再使用できない又は所持していない方は「無」を○で囲んでください。</small>		
連絡先	電話番号			携帯電話			
	E-mail						
緊急連絡先	ふりがな			続柄		緊急連絡先電話番号	
	氏名						

※グループでお申込みの場合、代表以外の情報を記入してください

氏名(年齢)	性別	連絡先	ウエア所持	帽子の所持
()	男・女		有・無	有・無
()	男・女		有・無	有・無
()	男・女		有・無	有・無
()	男・女		有・無	有・無

■協力活動一覧 (活動可能の場合 ○ / 活動不可能の場合 × を記入してください)

日付	予定時間	貸与	・可能○ ・不可能×	業務内容
10/20(土)	8:30~12:00	昼食付		① 用具・看板設置等の前日準備作業
10/21(日)	6:00(※)~ <small>(※)係毎に集合時間が異なります。大会自体は12:30頃閉会です)</small>	ウエア・帽子・昼食付		② 参加賞の交付等
				③ 選手集合整列・記録タグの回収
				④ 給水所
				⑤ 完走証の交付
				⑥ 表彰
				⑦ 広報(交通規制・迂回路の案内)
				⑧ 記録写真撮影
				⑨ 駐車場の誘導・整理
				⑩ 番屋汁作り・盛付けの補助
				⑪ 折返し地点・道路監察員(ランナー見守り・安全確保)
				⑫ 救護など
				10/21(日)

メール・郵送・FAXのいずれかの方法でお申し込みください。

◆申込み先◆ 寺泊シーサイドマラソン実行委員会事務局

〒 940-2592 新潟県長岡市寺泊烏帽子平1977-8(長岡市寺泊支所地域振興課内)
 (TEL) 0258-75-3111 (FAX) 0258-75-2238
 (メール) tr-chiiki@city.nagaoka.lg.jp