

フラの街 いわきを翔ける 風になれ！
 第16回 いわきサンシャインマラソン
 ボランティア申込用紙（団体・個人兼用）

受付日	受付No.
※この欄は記入しないでください	

団体名				申込人数	人
(代表者) 氏名					
(代表者) 住所	〒				
(代表者) 連絡先	TEL		FAX		
	E-mail				
希望する係(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 会場係【 <input type="checkbox"/> 陸上競技場 <input type="checkbox"/> アクアマリンパーク】				
	<input type="checkbox"/> 案内係	<input type="checkbox"/> 給水係	<input type="checkbox"/> コース係		
	<input type="checkbox"/> 収容車係	<input type="checkbox"/> 駐車場係	<input type="checkbox"/> 救護係		

※情報は記載頂いたとおりに名簿等へ反映されます。お書き間違いにご注意ください。

No	フリガナ メンバー氏名	年齢	性別	住所(アパート名等まで記載ください)	ジャンパーの有無 (無の場合のみサイズ を記入: S~LL)	保護者 サイン
(代表者)			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
2			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
3			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
4			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
5			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
6			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
7			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
8			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
9			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
10			男・女	〒 【連絡先】	有・無 (サイズ)	
説明会通知送付先選択 (団体・複数申込みの場合)		<input type="checkbox"/> 団体代表者のみ送付 <input type="checkbox"/> 個別送付(個別住所の記載をお願いします。)				
ご意見・ご要望等						

(注意)

- 1 団体でのお申込みの場合は、メンバー氏名欄に代表者も含めて記入してください。
- 2 連絡先については、開催当日に連絡が取れる電話番号を記載してください。
- 3 年齢は、大会当日(令和7年2月23日)の年齢を記入してください。
- 4 ボランティア従事時間は原則として午前5時から午後5時の範囲内とします。(活動により従事時間は異なります。)
- 5 スタッフジャンパーは通常のサイズよりも、ひとまわりほど大きなサイズになっております。
- 6 ボランティアの決定通知については、令和6年12月に実施を予定している説明会の案内文によりかえさせていただきます。
- 7 事務局が取得した個人情報は、本人・関係者との連絡、大会プログラムへの氏名掲載、スタッフアンケートの依頼、次回大会の案内などに使用し、その他に利用することはありません。
- 8 大会中の映像・写真の各種メディア・イベント等への掲載権は主催者に属します。
- 9 救護係は、医師、消防士、救急救命士、防災士、看護学生等、その他救護実施が可能な方(AEDが扱える方)とします。

【お申込み・お問合せ先】

いわきサンシャインマラソン実行委員会事務局
 (いわき市観光文化スポーツ部スポーツ振興課内)
 〒970-8686 いわき市平字梅本21
 電話 (0246)22-7607
 FAX (0246)22-1285
 E-mail: info@iwaki-marathon.jp