

走り抜こう！ 潮風香るフラの街いわきを！！  
**第11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	自宅電話		携帯電話		F A X
	E-mail				
希望業務(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 会場係(会場整理、荷物預かり・返却等) 【 <input type="checkbox"/> 陸上競技場 <input type="checkbox"/> アクアマリンパーク 】				
<input type="checkbox"/> コース係(コース設営、開門での誘導等)	<input type="checkbox"/> 案内係(駅・シャトルバス発着所でのランナー等の案内等)	<input type="checkbox"/> 給水係(ランナーへの給水等)			
<input type="checkbox"/> 駐車場係(ランナー等の駐車場の案内等)	<input type="checkbox"/> 収容車係(開門を通過できなかったランナーの収容等)	<input type="checkbox"/> 救護係(沿道ランナーの救護等)			

※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 印
(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)

- 業務については、全体のバランスを考慮し、事務局にて最終決定をするため、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。
- 個人でお申込みの場合、団体でお申込みの場合のいずれも、太枠内は必ず記入してください。
- 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。
- 年齢は、大会当日(R2.2.23)の年齢を記入してください。  
 ※ボランティア従事時間は原則として午前7時から午後5時の範囲内とします。(業務により従事時間は異なります。)
- 前回大会でボランティアとして協力いただいた方は、前回お渡したジャンパーを使用していただきますので、その有無について記入をお願いします。  
 無の方はサイズの記入をお願いします。(サイズ:S~LL)
- 高校生は、保護者の同意(印)を得てください。  
 ※E-mail又はFAXで申込まれた場合は、後日、原本(保護者同意(印)のあるもの)を提出していただきます。
- ボランティアの決定通知については、11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。
- 事務局が取得した個人情報、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。※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。
- 救護ボランティアの募集資格:医師、歯科医師、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。

大会ホームページから様式を  
ダウンロードできます。  
※いわきサンシャインマラソンで  
検索!!

【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  
 (いわき市文化スポーツ室スポーツ振興課内)  
 〒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