

個人

京都マラソン2018

受付開始 10月4日(水)~

※10月4日(水)より前に到着した申込書は受理できませんので、ご注意ください。

コピー使用可

個人・グループ ボランティア参加申込書

FAXによる申込みは受け付けていません。

私はボランティア募集パンフレットの注意事項を理解したうえで遵守し、「個人情報の取扱いについて」に同意申し込みます。

| 申込者情報 | | | | | | | |
|-----------------------|---------|--|-------|---|---|-------------------|----------------------------|
| NO. | 申込区分 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ(人) | | ※希望する区分にチェックを入れてください。 (グループは、1グループの合計人数が最大5人までとなります。) ※同一人物での複数・重複の申込みはできません。 | | | |
| ① | (代表者)氏名 | フリガナ 姓 | 名 | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 西暦 年 月 日(満 歳) (活動予定日現在) |
| | 住所 | 〒 ー 都道府県 | | | | | |
| | 職業 | 1.会社員・公務員 2.自営業 3.学生 4.無職 5.その他() | | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | () - | 携帯電話 | () - | ※お持ちの方は必ずご記入ください。 | |
| | | E-mail | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | フリガナ 姓 | 名 | 電話番号 | () - | | |
| 過去の京都マラソンへのボランティア参加経験 | | 2012・2013・2014・2015・2016・2017・経験なし | | 日常会話可能な外国語 | <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> その他(語) | | |

(1)参加希望日に○を記入してください。

(2)2/18に○を記入した方は、活動希望ブロックに第1~3希望を、1・2・3で記入してください。

| 参加希望日 | | | | | | |
|---------|----------|--------|------|------|----------|-------|
| | ランナー受付準備 | ランナー受付 | 語学対応 | 大会運営 | 自転車等運搬補助 | う回路案内 |
| 2/15(木) | | | | | | |
| 2/16(金) | | | | | | |
| 2/17(土) | | | | | | |
| 2/18(日) | | | | | | |

| 活動希望ブロック | |
|----------|---------------------|
| ① | スタートブロック(西京極総合運動公園) |
| ② | 西京極・梅津ブロック |
| ③ | 嵐山・嵯峨ブロック |
| ④ | 広沢・宇多野ブロック |
| ⑤ | 御室・金閣寺ブロック |
| ⑥ | 上賀茂ブロック |
| ⑦ | 北山・松ヶ崎ブロック |
| ⑧ | 鴨川ブロック |
| ⑨ | まちなかブロック |
| ⑩ | 京大ブロック |
| ⑪ | フィニッシュブロック(岡崎エリア) |
| ⑫ | どこでもよい |

グループ申込み

※原則、メンバー全員が同じ活動ブロックになります

| NO. | 氏名(フリガナ) 必ずフルネームで正確に記入してください。 | | 性別 | 生年月日 | | | 日常会話可能な外国語 | | | |
|-----|----------------------------------|---|-----|------|---|---|------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| ② | 姓 | 名 | 男・女 | 西暦 | 年 | 月 | 日(満 歳) | <input type="checkbox"/> 英語 | <input type="checkbox"/> 中国語 | <input type="checkbox"/> その他(語) |
| ③ | | | 男・女 | 西暦 | 年 | 月 | 日(満 歳) | <input type="checkbox"/> 英語 | <input type="checkbox"/> 中国語 | <input type="checkbox"/> その他(語) |
| ④ | | | 男・女 | 西暦 | 年 | 月 | 日(満 歳) | <input type="checkbox"/> 英語 | <input type="checkbox"/> 中国語 | <input type="checkbox"/> その他(語) |
| ⑤ | | | 男・女 | 西暦 | 年 | 月 | 日(満 歳) | <input type="checkbox"/> 英語 | <input type="checkbox"/> 中国語 | <input type="checkbox"/> その他(語) |

※応募いただいた参加申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。