第40回守谷ハーフマラソン「ボランティア」申込書



						<u> </u>	<u> </u>	年	月	H
受付No.	←※事務局値	使用欄								
	フリガナ					•	※日中繋がりやすい電話番号			
氏名 (代表者)	姓	名			連絡先					
(10121)						Σ	@			
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢		歳	性別	男	・女
	フリガナ							,	'	
住所	₸	都道 府県								
現地への 交通手段	□電車□□]バス 口車	口その他	3	備考					
下記該当箇所にチェックお願いします。☑										
□ ※申し込み者が未成年者の場合、保護者に同意を得ています。										
□ ※私は「守谷ハーフマラソンボランティア募集要項」の内容を承諾し参加を申し込みます。										

郵送先:〒302-0116 茨城県守谷市大柏950-1 (一社)守谷市スポーツ協会内 守谷ハーフマラソン実行委員会事務局「ボランティア」係 メールアドレス:info@sports-moriya.com 電話番号:0297-38-7735 FAX番号:0297-45-5703

グループ、団体、企業でお申し込みの方はご記入ください。								
グループ 団体 企業	団	フリガナ		〒	フリガナ			
	 体 名 		住所					
参加人数	名		連絡	C	_	-		
		12				@		

※代表者以外の参加者情報をご記入ください。

	フリガナ							☆□山繋がいる	かまい雲託来只
①氏名)+45 H	C	※日中繋がりやすい電話番号 			
	姓	名	名		連絡先				
							@		
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢		歳	性別	男・女
	フリガナ		<u> </u>	※日中繋がりやすい電話番号					
②氏名	<u></u>				連絡先	C			
						$oxed{\square}$	@		
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢		歳	性別	男・女
	フリガナ		 連絡先	_	※日中繋がりやすい電話番号				
③氏名	姓名			(C			
						$oxed{\square}$		(0)
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢		歳	性別	男・女
	フリガナ		連絡先	C	※日中繋がりやすい電話番号				
④氏名	姓 名								
		. -						(<u> </u>
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢		歳	性別	男・女
	フリガナ	連絡先	Ç	※日中繋がりやすい電話番号					
⑤氏名	姓 名								
		I				\boxtimes		(2
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢	歳 性別 男・女			男・女

⑥氏名	フリガナ		_		※日中繋がりやすい電話番号					
	姓 名			連絡先	C					
								@		
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢		歳	性別	男・女	
	フリガナ		•		※日中繋がりやすい電話番号					
⑦氏名	姓	名	名		 連絡先 	C		-	-	
						\boxtimes		@		
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢		歳	性別	男・女	
	フリガナ					_	※日中繋がりやすい電話番号			
8氏名	姓	名	名		連絡先	C				
						\boxtimes		@		
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢		歳	性別	男・女	
	フリガナ		•	※日中繋がりやすい電話番号						
9氏名	姓	名	名		連絡先	C				
								(@	
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	В	年齢		歳	性別	男・女	
	フリガナ			※日中繋がりやすい電話番号						
⑩氏名	姓名				連絡先	C				
								(@	
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	年齢		歳	性別	男・女	