



第6回山形まるごとマラソン ボランティアスタッフ参加申込書

私はボランティアスタッフ募集要項の「注意事項」と「個人情報の取り扱い」について同意のうえ申し込みます。

★は必須項目です

該当する項目を☑してください

★申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ・団体		
★団体名	フリガナ	参加人数	名
※グループ・団体で申し込みの場合記入		※グループ・団体で申し込みの場合、合計人数を記入	

申込者（代表者）の情報

★氏名	フリガナ	★性別	★区分
★住所	〒		
★連絡先	電話番号		
	携帯電話		
	E-mail		
(緊急連絡先) ★氏名	フリガナ	電話番号	
		携帯電話	

参加メンバー（代表者を除く）

該当する項目を☑してください

No	氏名	性別	区分	No	氏名	性別	区分
1		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	6		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	7		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	8		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
4		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	9		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
5		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	10		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般



第6回山形まるごとマラソン ボランティアスタッフ参加申込書

この用紙は、グループ・団体の参加メンバーが10名を超える場合にお使いください。

参加メンバー（代表者を除く）

該当する項目を☑してください

No	氏名	性別	区分	No	氏名	性別	区分
11		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	26		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
12		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	27		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
13		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	28		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
14		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	29		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
15		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	30		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
16		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	31		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
17		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	32		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
18		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	33		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
19		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	34		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
20		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	35		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
21		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	36		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
22		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	37		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
23		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	38		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
24		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	39		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般
25		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般	40		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般

参加者数が40名を超える場合は複写してお使いください