

第42回大町アルプスマラソン ボランティア参加申込書

令和7年 月 日

申込区分（チェックしてください） ☐ 個人 ☐ グループ/ファミリー

○個人または代表者記入欄

氏名	ふりがな	性別	年齢
		男 / 女	歳
保護者同意欄（18歳未満の方は保護者の承諾を得て参加ください。）			
上記の者がボランティアに参加することを同意します。 保護者氏名			印
郵便番号	住 所		
電話番号	メールアドレス		

○グループで参加の場合、メンバーの方のお名前をご記入ください。

団体名 （無記入でも可）			
氏名	ふりがな	性別	年齢
		男 / 女	歳
		男 / 女	歳
		男 / 女	歳
		男 / 女	歳
		男 / 女	歳

○活動の希望（希望欄に○を記入ください。活動時間に制約がある場合、希望時間帯に ☒ を記入してください）

大会当日（10月19日（日））

希望	活動内容	活動場所	活動時間
	物品提供、会場案内、誘導 スタート・フィニッシュ補助	運動公園内	8:00～16:00 ☐ 午前 ☐ 午後
	給水	コース内給水所	8:00～16:00 ☐ 午前 ☐ 午後

大会前日（10月18日（土））

希望	活動内容	活動場所	活動時間
	会場準備（テント配置、イス 机搬入等の軽作業）	運動公園内	13:00～16:30