

個人・グループ

ファミリー

京都マラソン2023

受付開始 10月3日(月)~

※10月3日(月)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

FAXによる申込みは受け付けていません。

個人・グループ・ファミリー ボランティア参加申込書

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。

※全項目必ずご記入ください。

申込者情報

NO.	申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ(人) <input type="checkbox"/> ファミリー			20歳以上 () 人
	※希望する区分にチェックを入れてください。(グループ・ファミリーは、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。			小学校5年生~中学生 () 人	
①	(代表者)氏名	フリガナ 姓 _____ 名 _____	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 () <input type="checkbox"/> 答えたくない	西暦 年 月 日 (満 歳) (活動予定日現在)
	住所	〒 _____ 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	() _____
		E-mail	_____		
	緊急連絡先	フリガナ	_____	過去(2018大会以降)の 京都マラソンへの ボランティア参加経験	_____
		氏名	姓 _____ 名 _____	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり () ↓ 以前(2018大会以降)配布されたスタッフウェアをご利用される方	_____年大会
		電話番号	() _____	<input type="checkbox"/> ウェアを利用する <input type="checkbox"/> キャップを利用する	

(1) 参加希望日に○を記入してください。個人・グループ ファミリー

※パンフレットの「活動内容」を必ずご確認のうえ、ご記入ください。

(2) 個人・グループ 2/19に○を記入した方は、活動希望ブロックに必ず第1~3希望を、1・2・3で記入してください。

ファミリー 活動の希望ブロックのいずれか1つに○を記入してください。

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
2/16 (木)						
2/17 (金)						
2/18 (土)						
2/19 (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	

(3) 参加メンバーをご記入ください。グループ ファミリー

参加メンバー ※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	以前(2018大会以降)配布されたスタッフウェアをご利用される方	
②	フリガナ 姓 _____ 名 _____	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 () <input type="checkbox"/> 答えたくない	西暦 年 月 日 (満 歳)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> () 語	<input type="checkbox"/> ウェアを利用する <input type="checkbox"/> キャップを利用する	
③		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 () <input type="checkbox"/> 答えたくない	西暦 年 月 日 (満 歳)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> () 語	<input type="checkbox"/> ウェアを利用する <input type="checkbox"/> キャップを利用する	
④		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 () <input type="checkbox"/> 答えたくない	西暦 年 月 日 (満 歳)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> () 語	<input type="checkbox"/> ウェアを利用する <input type="checkbox"/> キャップを利用する	
⑤		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 () <input type="checkbox"/> 答えたくない	西暦 年 月 日 (満 歳)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> () 語	<input type="checkbox"/> ウェアを利用する <input type="checkbox"/> キャップを利用する	

※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。