

第30回えびす・だいこく100kmマラソンボランティアスタッフ申込書

記入日 年 月 日

私はボランティアスタッフ募集要項の記載事項を承知の上、ボランティアスタッフとして従事することを申し込みます。

フリガナ		性別		年齢(参加当日現在)	満 歳
従事者氏名					
保護者署名 ※従事者が高校生の場合のみ	従事者との続柄 () ※本書を印刷し、署名してもらってください。				
住 所	〒				
電話番号	※携帯電話等、申込後の連絡や大会当日(前日)の緊急連絡に使える番号を記載してください。 () -				
メールアドレス (ない場合は省略可)	※携帯メール等、申込後の連絡や大会当日(前日)の緊急連絡に使えるアドレスを記載してください。 @				

以下、参加を希望する日時、内容等について記載してください。ご希望についてはできるだけ配慮しますが、場合によっては希望内容と異なるお願いをすることもありますのでその際はご容赦ください。

参加を希望する時間帯等 (該当する欄に○印をしてください(複数可))	○印	参加時間帯	従事内容の目安
		4:00~6:30	会場整理、荷物受付(美保関)
		5:30~20:00の間 (具体的な可能時間指定があれば記載してください 時 分~ 時 分)	コース上でのランナー誘導、巡回、中間点・ゴールの会場運営など(4時間程度から。希望の時間帯があれば左の欄に記載してください)
		いつでもよい (1日中参加可)	上記のいずれか(4時間を超えて業務をお願いする場合があります)
希望する従事場所 (該当する欄のどちらかに○印をしてください)		あ り ※具体的な従事場所を記載してください。例：松江市内 ()	
		な し (どこでもよい)	
従事場所までの移動手段 (該当する欄に○印をしてください(複数可))		自動車又は自動二輪車(自己手配)	
		公共交通機関(電車、バス、タクシー等)	
		その他 ()	

スタッフ用Tシャツのサイズ(いずれかに○印)

S	M	L	XL	[目安 S:~160cm, M:~170cm, L:~180cm, XL:180cm~]

その他連絡事項、希望する場所・業務内容、配慮してほしい事項などがあれば記載してください。
(例) ○○さんと同じ場所となるよう希望

医師資格、看護師資格等をお持ちでしたらその旨を記載してください。

送付先 〒690-1501 島根県松江市美保関町美保関661 松江観光協会美保関町支部内
えびす・だいこくマラソン大会実行委員会 ボランティア部 あて
E-mail:ebi-dai.vol@mable.ne.jp FAX 0852-73-9005

申込〆切 2024年3月22日(金)