|  |  |
| --- | --- |
| **第９回　よこてシティハーフマラソン　ボランティアスタッフ申込書（様式２）【団体用】** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体・学校名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 組織の住所及び連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 人数 | 　　　　　　人 |
| ボランティア活動経験 | なし　／　あり　（活動内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※希望する欄に【○】を記入してください。（複数可　調整の際、参考にさせていただきます。）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動場所 | 班 | 係 | ○印 |
| メイン会場横手体育館エントランス広場 | Ｍ－１ | メイン会場係 |  |
| Ｍ－２ | スタートエイドステーション係 |  |
| Ｍ－３ | フィニッシュエイドステーション係 |  |
| マラソンコース上の各エイドステーション | Ａ－１ | エイドステーション係 |  |
| マラソンコース上 | T | 走路員 |  |
| どこでも可能 | G |  |  |

私たちは、「よこてシティハーフマラソン　ボランティアスタッフ募集要項」記載の内容を理解し、同意した上で申し込みます。

［提出先］

よこてシティハーフマラソン実行委員会事務局　（一財）横手市スポーツ協会（横手体育館）内

〒013-0060　秋田県横手市条里二丁目２番４０号

TEL:0182‐38‐8122　FAX:0182-33-2106