---------------　みえのスポーツ応援隊　ボランティア参加申込書----------------

公益財団法人三重県スポーツ協会宛　（FAX：０５９－３７２－３８８１）

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名 | 志摩ロードパーティ ハーフマラソン2025 |
| 登録番号 |  | 名　前 |  |
| 希望日 | ４月１９（土）　・　　４月２０日（日）　・　両日※希望日に〇をしてください。 |
| 活動内容 | コースボランティア　・　会場ボランティア　・　どちらでもよい※希望活動内容に〇をしてください。希望に添えない場合もあります。 |
| 説明会 | 参加　　・　　不参加※どちらかに〇をしてください。 |
| 駐車場 | 利用する　　・　　利用しない※どちらかに〇をしてください。 |
| 電話番号（携帯電話） | ―　　　　　　　　　　― |
| メールアドレス(PC/携帯等) | ＠ |
| 住所 | 〒※登録されている住所から転居等されている場合にご記入ください。 |

※大会主催者には、参加申込書にご記入いただいた内容及びボランティア活動に必要な情報（性別・年齢・住所等）を提供します。