

お台場リレーマラソン実行委員会 御中

お台場リレーマラソン実行委員会ボランティア登録申込書

お台場リレーマラソン実行委員会ボランティア規約内容を承諾し、以下のとおりボランティア登録を申込ます。

フリガナ 氏名	Ⓜ				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
住所	〒 *アパートマンション名もご記入ください。				
TEL		携帯			
PCメール	@				
携帯メール	@				

*メールアドレスは楷書で正確にご記入ください。通常連絡以外、緊急時にも使用します。

*上記個人情報は、お台場リレーマラソン実行委員会からの連絡以外に使用することはありません。

お台場リレーマラソン実行委員会 御中

同意書

貴団体、お台場リレーマラソン実行委員会ボランティア登録申込にあたり、
貴団体の活動・趣旨に賛同し、ボランティア規約を遵守し、活動します。

平成 年 月 日

住 所
〒

フリガナ
氏 名

①