



# おかやまマラソン 2019 団体ボランティア参加申込書

申込受付開始日  
**5月1日(水)**  
コピー使用可

私はボランティア募集パンフレットの注意事項等を理解した上で遵守し、「個人情報の取り扱いについて」に同意申し込みます。

※募集要項をよくお読みになり、漏れないよう正確にご記入ください。 ※未成年者の方は保護者の同意を得た上で、お申込みください。

メンバーの氏名等は裏面に記入し、提出してください。

申込団体情報			
団体名		フリガナ	
① リ ー ダ ー	氏名	フリガナ	年齢 満 才 <small>※活動日時時点の年齢を記入してください</small>
	住所	〒 - 都道 府県	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員・公務員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	連絡先	電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 ( ) - <input type="checkbox"/> 勤務先 ( ) - 携帯番号 ( ) - <small>※お持ちの方は必ずご記入ください</small>	E-mail (携帯は不可) @
連絡先 緊急	氏名	フリガナ	電話番号 ( ) - <small>※左記の方に連絡がとれる電話番号</small> 本人との関係 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人 <small>※ご本人様以外で緊急時に連絡がとれる方</small>

参加希望日・参加希望場所			
希望日にチェック☑を入れてください	活動日	希望にチェック☑を入れてください	活動区分
<input type="checkbox"/>	11/8(金)	ランナー受付準備(配布物封入作業)	
<input type="checkbox"/>	11/9(土)	<input type="checkbox"/> 半日 <input type="checkbox"/> 終日	ランナー受付、参加賞配布、案内誘導等
<input type="checkbox"/> 【 】内に第1~3希望まで 1・2・3の数字を 必ず記入してください。	11/10(日)	大会運営	<input type="checkbox"/> どこでも可 <input type="checkbox"/> スタート <input type="checkbox"/> フィニッシュ <input type="checkbox"/> スタート、フィニッシュ <input type="checkbox"/> 市街地 7:00~15:45 <input type="checkbox"/> 市街地 7:00~10:30 <input type="checkbox"/> 市役所~泉田 <input type="checkbox"/> 藤田~灘崎 <input type="checkbox"/> 南区役所~岡南大橋 <input type="checkbox"/> 旭川東岸
<input type="checkbox"/>	11/10(日)	お運びボランティア	<input type="checkbox"/> どこでも可 <input type="checkbox"/> 市街地 7:00~15:45 <input type="checkbox"/> 市街地 7:00~10:30 <input type="checkbox"/> 市役所~泉田

※申込後の参加希望場所の変更はできません。ご希望の活動場所に配置されない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

語学ボランティアとしての活動が可能な団体は対応可能言語にチェック☑を入れてください。

英語  中国語  手話

過去の大会へのボランティア参加		
大会名	担当の活動	
おかやまマラソン2017	活動場所 /	活動内容 /
おかやまマラソン2018	活動場所 /	活動内容 /

過去の大会に参加された団体は活動内容をご記入ください(不明の場合は記入不要です)

※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。

お申込み  
に際して

- お申込みは先着順とし、募集定員になり次第、締め切ります。(締切のお知らせは、大会ホームページにて行います。)
- 同一人物での複数・重複のお申込みはできません。
- お申込み後の参加希望場所の変更はできません。また、ご希望の活動場所に配置されない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- 活動内容のご希望は受け付けておりません。活動内容はボランティアセンターにて決定しますので、ご了承ください。
- ご登録の住所宛にボランティア活動に関するご案内を送付しますので、住所および連絡先等は正確にご記入ください。郵便番号、建物名、部屋番号等の記入漏れや不備がないようにご確認の上、お申し込みください。
- 登録メンバーが参加できなくなった場合は、代替のメンバーを選出の上、速やかにボランティアセンターへ連絡してください。

お申込み方法

**【郵送】** 申込書に必要事項を記入の上、下記宛に送付してください。  
〒700-8570 岡山市北区山下2-5-7 丸の内会館4F  
おかやまマラソンボランティアセンター宛

**【インターネット】** 大会ホームページよりお申込みください。  
<https://www.OkayamaMarathon.jp/>

※はがき・FAX・E-mailによる受付はできませんので、ご注意ください。

個人情報の  
取り扱いに  
ついて

- 主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および関連法令等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。
- 大会に関連するボランティア活動を円滑に行うことを目的とし、活動内容連絡、説明会開催連絡、出欠管理、関連資料発送、登録情報の確認連絡、参加履歴・経験に基づく配置、アンケートやレポート依頼、傷害保険手続きのために利用します。※主催者またはボランティアセンターから、申込内容に関する確認連絡をさせていただくことがあります。
- ボランティア活動中の映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。また、大会プログラム等の主催者が発行する媒体において、氏名や団体名を掲載する場合があります。



# おかやまマラソン 2019 メンバー表

申込受付開始日 **5月1日(水)**

コピー使用可

21人以上でお申込みの場合は、コピーしてご利用ください。

団体名	フリガナ
	-----

昨年のウェア・キャップをお持ちで再利用いただける方は、不要に○をしてください。▼  
 語学ボランティアとしての活動が可能な場合は、対応可能言語にチェック☑を入れてください。▼

リーダー	氏名(フリガナ)	性別	年齢 ※活動日時点	ウェア・キャップ 必要の有無	対応可能言語(日常会話レベル)
①	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話

メンバー	氏名(フリガナ)	性別	年齢 ※活動日時点	ウェア・キャップ 必要の有無	対応可能言語(日常会話レベル)
②	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
③	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
④	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑤	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑥	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑦	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑧	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑨	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑩	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑪	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑫	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑬	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑭	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑮	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑯	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑰	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑱	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑲	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話
⑳	フリガナ -----	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	満 才	必要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 手話

※応募いただいたメンバー表はお返しできませんので、コピー等を保管してください。