

申込日 年 月 日

医療
個人・グループ

筑後川マラソン ボランティア申込書

ファックス・郵送 又は メールでお申込み下さい。

参加できる方は○印

フリガナ 氏名	性別	年齢	以前参加	ボランティア	Tシャツサイズ	資格	救護会議
			○	経験			9月○日18:30～
	男・女	歳		有・無	S・M・L・LL		
住所						携帯・電話	
〒							

参加できる方は○印

フリガナ 氏名	性別	年齢	以前参加	ボランティア	Tシャツサイズ	資格	救護会議
			○	経験			
	男・女	歳		有・無	S・M・L・LL		
住所						携帯・電話	
〒							

参加できる方は○印

フリガナ 氏名	性別	年齢	以前参加	ボランティア	Tシャツサイズ	資格	救護会議
			○	経験			
	男・女	歳		有・無	S・M・L・LL		
住所						携帯・電話	
〒							

参加できる方は○印

フリガナ 氏名	性別	年齢	以前参加	ボランティア	Tシャツサイズ	資格	救護会議
			○	経験			
	男・女	歳		有・無	S・M・L・LL		
住所						携帯・電話	
〒							

受付期間 5/1～8/末

※ ボランティア保険に加入しています。

筑後川マラソン <http://npoai.jp> epro@luck.ocn.ne.jp

FAX.0942-80-4081 TEL.0942-30-1201

〒839-0801 久留米市宮ノ陣5-14-2-402