

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 経験	Tシャツサイズ	資格	救護会議
			○	有・無			10月12日(木)18:30
1	男・女	歳			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	経験	Tシャツサイズ	資格	救護会議
			○	有・無			
2	男・女	歳			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	経験	Tシャツサイズ	資格	救護会議
			○	有・無			
3	男・女	歳			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	経験	Tシャツサイズ	資格	救護会議
			○	有・無			
4	男・女	歳			S・M・L・LL		
	住所					携帯・電話	
〒							

受付期間 6/1~8/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