

ボランティア応募用紙

ふりがな お名前	
ご年齢層	10歳未満・10代・20代・30代・40代・50代・60代・ 70代・80代・90代・100歳以上 (該当する年齢層を○で囲ってください)
ご住所	〒
ご連絡先 (携帯可)	
ボランティア保険加入の有無	有 ・ 無 (該当する項目を○で囲ってください)
事前アンケート (該当項目に☑を入れて下さい)	
希望エリア (※)	<input type="checkbox"/> 柏井コース / <input type="checkbox"/> 国府台コース / <input type="checkbox"/> 行徳コース / <input type="checkbox"/> 希望なし
希望する活動 (※)	<input type="checkbox"/> タスキリレー中継地点の設営・撤去手伝い <input type="checkbox"/> ゴール会場の設営・撤去手伝い <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> ランナーサポート <input type="checkbox"/> 希望なし
自転車での 参加可否について	一部自転車で移動をお願いする場合がございますので、自転車を持 参しての参加が可能かどうかの回答をお願いします <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可
写真等の 肖像権について	ボランティア活動中に撮影された写真や動画がパンフレット、公式 ホームページ、SNSなどに使用されることや新聞等に掲載される ことを承知し、肖像権については主催者に一任していただくこと について同意いただくことが必要となります <input type="checkbox"/> 同意する

(※) 希望エリア及び希望する活動につきましては、ご希望に添えない場合もございます。その場
合には別途ご相談させていただきます

送付先 ボランティア担当係

FAX 047-322-3336