第９回柳川おもてなし健康マラソン大会ボランティア応募用紙

●申込区分（どちらかを選択して下さい）　　個人　・　団体

●個人または団体代表者記入欄（団体の場合、連絡は代表者の方のみに差し上げます）

氏名（漢字）	性別	年齢
ふりがな	男 ・ 女	才
住所		電話番号
〒		
メールアドレス		FAX
希望活動内容　※活動内容はご希望に添えない場合がありますのでご了承下さい		
受付　・　給水　・　交通整理　・　清掃　・　どれでも		

●団体で参加される方の記入欄（代表者以外のメンバー）

団体名

氏名（漢字）	性別	年齢
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才

提出先
柳川市　生涯学習課　スポーツ推進係内
柳川市おもてなし健康マラソン大会実行委員会
ＴＥＬ：０９４４－７７－８８３７

Ｎｏ．１用紙に記入できない場合は、引き続きこのＮｏ．２をご活用下さい。

第９回柳川おもてなし健康マラソン大会ボランティア応募用紙

●団体で参加される方の記入欄（代表者以外のメンバー）

団体名

氏名（漢字）	性別	年齢
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才
ふりがな	男 ・ 女	才

提出先
柳川市　生涯学習課　スポーツ推進係内
柳川市おもてなし健康マラソン大会実行委員会
ＴＥＬ：０９４４－７７－８８３７