

'18長崎橘湾岸春の野母崎・諫早ステージ申込フォーム

ボラ用

参加種目 5月4～5日 ボランティア申込み

ふりがな

氏名 (_____) 印 性別 男 女

生年月日 (S. H _____) 大会当日年齢 (_____) 歳

血液型 RH (+ -) (A B O AB)

ボラの方にも名札を作成します。 名札に赤十字を入れます。

医療従事者の方 または 救急救命講座受講の方 は○で囲んでください。

参加者の連絡先 〒 _____

マンション・アパートにお住みの方は必ず固有名と号数を書いてください。
クオネコメール便が届かない事があります。

住所 (_____)

電話 (_____)

携帯番号 (_____)

PCメールアドレス (_____)

携帯アドレス (_____)

今まで当大会に参加した年度に○を してください。(選手やボラで)			
06春	06秋島原	07春	07秋島原
08春	08秋島原	09春	09秋島原
10春	10W部門	10秋島原	11春
11W島原	12春	12秋島原	13春
13W島原	14春	14秋島原	15春
15W島原	16春	16秋島原	17春
17W島原		通算()	回目

参加者コメント

ボラをしていただける日にち・時間・内容をなるべく詳しくお書きください。

運転手となり車を出せます。 車はありません。 車はないけれど運転できます。 で囲んでください。

ボラの方への支給

時間によってお弁当代、車を出せる方にはガソリン代を支給します。
お手伝いして下さった方には、Tシャツを差し上げます。

~~で囲んでください。
・宿泊 宿泊日5/5(祝)
泊二日
・親睦会
・いずれも希望しない~~

宿泊・親睦会

宿泊宴会は満員となりました。

振込先 十八銀行観光通支店 普通口座194169 名義 橘湾岸スーパーマラニック事務局
郵便振替 口座番号 01730-8-132842 名義 同上

宿泊の方懇親会出席の方は上記の口座に振込んでください。なお宿泊の方は親睦会費用は宿泊費に含まれています。

誓約欄

*大会中は団体マラソン保険に加入致します。

私は自己責任の原則を守り、大会中で万が一の事故の場合にも大会事務局に対して責任を問うことを致しません。

誓約する。

平成 年 月 日

○で囲んでください。囲まないと出られません。

参加賞Tシャツ(半袖)サイズ LL L M S SS ○で囲んでください。

コピーしてメールで送るかこの用紙をプリントアウトして左記の電話番号までFAXしてください。

メール先 tachibanawangan@yahoo.co.jp

FAX先 095-825-8104

郵送の場合 〒850-0852 長崎市万屋町5番7号関谷ビル2Fプラムアン内
長崎橘湾岸マラニックスーパーマラニック事務局行き