

# 第35回三田国際マスタースマラソン ボランティア登録用紙

下記の通り、12月17日(日)開催の三田国際マスタースマラソンボランティアに登録します。

フリガナ	
氏名	
年齢・性別	( )歳 男・女
現住所	〒 -
電話番号	( ) -
携帯電話	
FAX番号	( ) -
E-mail	
学校名	
(未成年者のみ) 保護者承諾書名	三田国際マスタースマラソンボランティアスタッフとして 参加することを承諾いたします。  令和 年 月 日  保護者氏名  緊急連絡先 ( ) -
資格(看護師等)やマ ラソンボランティアの 経験、その他ご意見、 ご希望等がございま したら、ご記入ください。	

※ご記入いただいた情報につきましては、マスタースマラソンの大会運営に関する業務のみに使用します。  
ご本人の同意を得ないで他の業務に利用することや、第三者に提供することはありません。