

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 10月16日(木)18:30
	男・女	歳		有・無	S・M・L・LL		
住所						携帯・電話	
〒							

参加できる方は○印

	性別	年齢	以前参加	経験	Tシャツサイズ	資 格	救護会議
2	男・女	歳		有・無	S・M・L・LL		
住所						携帯・電話	
〒							

参加できる方は○印

	性別	年齢	以前参加	経験	Tシャツサイズ	資 格	救護会議
3	男・女	歳		有・無	S・M・L・LL		
住所						携帯・電話	
〒							

参加できる方は○印

	性別	年齢	以前参加	経験	Tシャツサイズ	資 格	救護会議
4	男・女	歳		有・無	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://npoaiai.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