

2020函館マラソン ボランティア【B：個人】参加申込書

私は次頁のボランティア募集の「注意事項」を理解したうえで遵守し、「個人情報の取り扱いについて」同意し、申し込みます。
また、未成年者は、保護者の同意を得たうえで、参加を申し込みます。

【申込者】

氏名	(ふりがな)	性別	年齢
		男・女	歳
住所	〒 -		
連絡先	電話番号	携帯番号	FAX番号
マラソン大会等のボランティア経験 有・無		※有の方は活動内容を記入してください。	

【他の参加者希望者がいる場合の記入欄】

氏名	(ふりがな)	性別	年齢	マラソン大会等のボランティア経験
		男・女	歳	有・無
住所	〒 -		連絡先	
氏名	(ふりがな)	性別	年齢	マラソン大会等のボランティア経験
		男・女	歳	有・無
住所	〒 -		連絡先	
氏名	(ふりがな)	性別	年齢	マラソン大会等のボランティア経験
		男・女	歳	有・無
住所	〒 -		連絡先	

※連絡先は、携帯番号などなるべく平日・日中に連絡がつく電話番号を記入してください。

【申込方法】

〒040-0036 函館市東雲町4番13号 函館市役所
郵送： 函館市教育委員会スポーツ振興課内
函館マラソン大会実行委員会事務局 宛
FAX： 0138-27-7217

注意事項

- 申し込みは先着順とし、募集定員になり次第締め切ります。
- 同一人物での複数・重複の申し込みはできません。
- 活動内容（立哨員）の性格上、活動場所（マラソンコース上の指定箇所）での個人活動となります。申込みについては、複数名でも応募いただけます。
- 活動場所は、主催者（函館マラソン大会実行委員会）で決定いたします。
- 登録メンバーが参加できなくなった場合は、代替りのメンバーを選出のうえ、速やかに主催者へ連絡してください。
- 活動に参加するための経路の確認および交通手段の確保は、各自で行っていただきます。車をご利用の場合は、活動場所周辺の学校等に確保する駐車場をご利用いただけます。
- 傷害保険に一括加入します（個人負担はありません）。怪我や事故が発生した際は保険の適用範囲内で対応させていただきます。主催者の指示を遵守しない場合、適用外となる場合もございます。
- ボランティア活動中の映像・写真・記事・記録等の、テレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権と肖像権は主催者に帰属します。

個人情報の取り扱いについて

- 函館マラソンボランティア協力会および主催者は個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律および関連法令等を遵守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。
- 函館マラソンに関連するボランティア活動を円滑に行うことを目的とし、活動内容・説明会開催・登録情報の確認連絡、出欠管理、関係資料発送、傷害保険申込、応急処置や医療機関との連携のために利用します。