２０２４函館マラソン

 **ボランティア（グループ）参加申込書**

**［ エイドステーションでの給水・給食］**

　　私は，函館マラソンボランティア募集要項および注意事項の内容を承諾し参加を申し込みます。

　　また，保護者の同意を得ています（未成年の参加希望者の場合）

|  |  |
| --- | --- |
| **申込人数**（２名以上のグループでの申し込みとなります） | 　　　　（　　　　　　名） |

|  |
| --- |
|  **◆　申込者（代表者）** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | ﾌﾘｶﾞﾅ | **性****別** | 男・女 | **年****齢** | 　　　　才 |
|  |
| **住所** | 〒 |
|  |
| **連絡先** | **固定電話** |  | **ＦＡＸ** |  |
| **携帯電話** |  |

|  |
| --- |
|  **◇　代表者を除く参加者** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | ﾌﾘｶﾞﾅ | **性****別** | 男・女 | **年****齢** | 　　　　　才 |
| 　　　　　　（電話　　　　　　　　　　　） |
| **氏名** | ﾌﾘｶﾞﾅ | **性****別** | 男・女 | **年****齢** | 　　　　　才 |
| （電話　　　　　　　　　　　） |
| **氏名** | ﾌﾘｶﾞﾅ | **性****別** | 男・女 | **年****齢** | 　　　　　才 |
| （電話　　　　　　　　　　　） |
| **氏名** | ﾌﾘｶﾞﾅ | **性****別** | 男・女 | **年****齢** | 　　　　　才 |
| （電話　　　　　　　　　　　） |

次のページにつづく

前のページのつづき

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | ﾌﾘｶﾞﾅ | **性****別** | 男・女 | **年****齢** | 　　　　　才 |
| （電話　　　　　　　　　　　） |
| **氏名** | ﾌﾘｶﾞﾅ | **性****別** | 男・女 | **年****齢** | 　　　　　才 |
| （電話　　　　　　　　　　　） |
| **氏名** | ﾌﾘｶﾞﾅ | **性****別** | 男・女 | **年****齢** | 　　　　　才 |
| （電話　　　　　　　　　　　） |

申 込 先【 エイドステーションでの給水・給食（中学生以上）の申込み】

　〒040-0004　函館市杉並町８番２０号　オカダビル２Ｆ

　函館市文化・スポーツ振興財団内

　函館マラソンボランティア協力会事務局

　FAX：0138-84-5881

　電子メール：soumu@zaidan-hakodate.com

**＜ボランティア参加の注意事項＞**

１　参加にあたっての注意事項

　・活動内容および活動時間については主催者が決定します。ご希望に添えない場合がありますので，あらかじめご了承ください。

　・QUOカード以外に報酬，交通費，食事，飲み物等は支給しません。

　・活動場所まで自家用車を使用する場合，駐車場は用意しておりませんので各自で確保してください。

　・主催者の負担で傷害保険に加入します。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が，主催者の指示を遵守しなかった場合は適用外となる場合もあります。

　・支給物品受け取り後，参加ができなくなった場合は，支給物品を返却していただきます。

　・ボランティア活動中（説明会等含む）の映像，写真，記録等をテレビ，新聞，雑誌，インターネット等へ掲載することがあります。

２　個人情報の取り扱いについて

　・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係法令を遵守し，個人情報を取り扱います。

　・ボランティア活動を円滑に行うことを目的に，活動内容や説明会開催の連絡，出欠管理，資料等の発送，傷害保険申し込みに関して個人情報を利用することがあります。