２０２４函館マラソン

 **ボランティア（個人）参加申込書**

**［ マラソンコース沿道等での交通整理］**

　　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（高校生の参加希望者の場合）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込****人数** | 　□　１人 | 　□ ２人以上　（　　　　　人） |

|  |
| --- |
|  **◆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** |  |

|  |
| --- |
|  **◆代表者以外の参加者（２人目）** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |

次ページに続きます

|  |
| --- |
|  **◆代表者以外の参加者（３人目）** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |

　※　４人以上の場合は、申込書を複数枚提出してください。

申 込 先【 交通整理（18歳以上）の申込み】

　〒040-0036

　函館市東雲町4番13号

　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　　FAX：0138-27-7217

　電子メール：hm.volunteer@city.hakodate.hokkaido.jp

**＜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。