

第2回室戸阿南ウルトラマラソン大会ボランティア参加申込書

フリガナ		郵便番号		
参加者名（代表者）		住 所		
電話、携帯電話		メール アドレス		
生年月日	S H 年 月 日	年 齢		特技及び提 供サービス

フリガナ		郵便番号		
参加者名		住 所		
電話、携帯電話		メール アドレス		
生年月日	S H 年 月 日	年 齢		特技及び提 供サービス

フリガナ		郵便番号		
参加者名		住 所		
電話、携帯電話		メール アドレス		
生年月日	S H 年 月 日	年 齢		特技及び提 供サービス

フリガナ		郵便番号		
参加者名		住 所		
電話、携帯電話		メール アドレス		
生年月日	S H 年 月 日	年 齢		特技及び提 供サービス

フリガナ		郵便番号		
参加者名		住 所		
電話、携帯電話		メール アドレス		
生年月日	S H 年 月 日	年 齢		特技及び提 供サービス

参加可能場所又は 希望の場所	1. 何処でも大丈夫 (室戸市から阿南市)	2. 希望の場所は 番 3. 可能な市町村	給水所
参加可能な時間帯	1. 何時でも大丈夫 (AM5時からPM7時)	2. 希望の時間帯は 時から 時	
グループで給水所を運 営できる場合は内容と 要望を個人又はグルー プで参加される方は希 望を記載下さい			

大会要項に従い、上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

〈申し込み先〉 FAX 0884-21-3031 Mail tomari.taiin@gmail.com 〒779-1750	〈お問い合わせ〉 NPO法人阿南未来創造社事務局 助田 TEL 080-5634-9260 ※申込締切：平成31年1月31日（木）
徳島県阿南市椿町加茂前8-1	