

第1回佐久平ハーフマラソン 大会運営ボランティア申請書

申請日：2023年 月 日

フリガナ			
お名前			
生年月日	西暦 年 月 日		
ご住所	〒		
団体名		参加人数	名
ご連絡先	電話番号（日中ご連絡の取りやすい番号）		
	メールアドレス		
希望業務 (どちらかに○)	1. 給水・給食係 2. ランナー誘導係	研修会 参加希望日 (どちらかに○)	1. 10月1日(日) 2. 10月9日(月・祝)

業務	業務内容	場所	業務時間 (予定)	ボランティア研修会	
				10/1(日)	10/9(月・祝)
給水・給食係	コース上でのランナーへの ドリンク・給食提供	コース沿道4ヶ所 (中佐都、中津、甲、岸野)	8:00～ 12:20	午前11時～正午	午前11時～正午
ランナー誘導係	スタートまたはフィニッシュ 地点のランナー誘導、 おもてなし	スタート・フィニッシュ会場	8:00～ 12:30	午後2時～3時	午後2時～3時

●締切 2023年8月21日(月)まで

●申込方法

申請書に必要事項を記入し、窓口、郵送、FAXのいずれかの方法で下記へ提出してください。

・申込先 佐久市スポーツ協会

住所：〒385-0051 佐久市中込2939 佐久市総合体育館内

FAX：0267-88-6133 電話：0267-88-6123