

F A X



03-3950-3841

N P O ゆきわりそう 夢伝・Goal in ゆきわり走 実行委員会 宛

第28回 夢伝・Goal in ゆきわり走

大会長 増田 明美 殿

記入日 2024年 月 日

参加者氏名	住所 電話（携帯）	下記を御参照の上、ご希望する項目に○をつけて下さい	性別	年齢	障害	車椅子
		走路ボランティアをしたい				
〒 TEL					有・無	有・無
〒 TEL					有・無	有・無
〒 TEL					有・無	有・無
〒 TEL					有・無	有・無
〒 TEL					有・無	有・無

私は、参加するにあたり、その成功のため役員の指示に従うことをお約束するとともに、参加中自身に事故が発生した場合には、一切の責任を負うことに同意した上で申込みます。

代表者氏名

記

走路ボランティア

コースにて参加者の安全を見守ります。