

8/31 〆切 RUN伴2019 申込み用紙 FAX送信先 : 0776-32-6001 (羽水きらめき 担当:内村)

フリガナ			職業	学生 / 一般企業 / 福祉関係
氏名				
生年月日	(西暦)	年	月	日
			年齢	歳
連絡先	電話番号(自宅・携帯)		住所:〒 -	
	TEL: - -			

◇参加種類◇

※ご参加されるものにご記入をお願いします。

①	ボランティア (当日運営・カメラマン)	②	ランナー用品提供
参加時間	: ~ : 頃まで	提供品	
Tシャツ サイズ	S ・ M ・ L	引渡し日	月 日に受け渡し可能
ご協力内容		※集めている物資について	
<ul style="list-style-type: none"> ・当日のスタート地点、中継地点、ゴール地点での会場準備や吸水の運営準備等をご協力いただきます。 ・スタート地点や中継地点、ゴールでの撮影や、コース走行中のランナーの写真撮影のご協力をいただきます。 ・当日はオレンジの統一のTシャツでボランティア協力をお願いします。 ※Tシャツ購入については別途ご案内致します。		ランナーが飲む水分・タオル・マジック・熱中症予防グッズ・ウィダーインゼリー等、何でも一度ご相談ください。	
③	給水所場所貸し	④	応援用横断幕作成協力
可能時間	: ~ : 頃まで	団体(企業・施設名)	
当日応援	可脳 ・ 不可	当日の沿道応援	可 ・ 不可
ご協力内容		※当日応援が難しい場合には横断幕を取りに伺います。	
<ul style="list-style-type: none"> ・当日のスタート地点・中継地点・ゴール地点での会場準備や吸水の準備等をご協力いただきます。 		月 日に引渡し可能	

※お問い合わせ先: 福井地区RUN伴運営 TEL0776-32-6000 (羽水きらめき 担当:内村)