

第 9 回伊豆マラソン大会
開催期日 平成 2 8 年 2 月 1 4 日 (日)
ボランティア スタッフ参加申込用紙

(個人用)

下記、必要事項をご記入のうえ平成 27 年 11 月 13 日 (金) までに、
伊豆マラソン大会事務局へご持参いただくか、ご郵送または FAX.e-mail でお送り下
さい。

申込日：

ふりがな 氏 名		年 齢	歳	性 別	男・女
連絡先	住所 (〒 -)				
	電 話		携 帯		
	E-mail				
ジャンバーサイズ L ・ L L ・ X L					

参加希望場所・仕事内容

参加希望場所 () 三島 () 函南町 () 伊豆の国市 () 伊豆市

仕事内容 () 走路員 () 給水 等

※ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。

申込用紙送付先

〒411-8555 三島市文教町 2-31-145 日本大学国際関係学部内
伊豆マラソン大会事務局

TEL: 055-980-0843 (10 時～16 時) FAX : 055-980-0966

e-mail : info@izu-marathon.com