

FAXの方は前橋市文化スポーツ観光部スポーツ課(027-243-5173)へお送りください。

スポーツボランティアバンク登録申込書

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日生 (満 歳)
住所	〒
自宅電話番号	
緊急連絡先・電話番号	(職場・携帯電話)
E-mail	

希望大会の数字に ○を付ける (複数可)	1 全日本実業団対抗駅伝競走大会(例年1月1日開催)
	2 群馬県100km駅伝競走大会(例年1月第4日曜日開催)
	3 前橋・渋川シティマラソン(例年4月第3または第4日曜日開催)
	4 まえばし赤城山ヒルクライム大会(例年9月最終日曜日開催)
	5 その他のスポーツ大会・スポーツイベント

18歳以下の方は保護者氏名を記入のうえ印鑑を押してください。

保護者氏名	印
-------	---

※ 個人情報について、目的以外に使用しません。(生年月日は、傷害保険加入のため必要です。)

※ 住所等、変更があった場合にはご連絡ください。