大田原マラソン2025企業(団体)ボランティア参加申込書

１．連絡先について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業(団体)名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 代表者住所 |  | |
| 代表者電話番号 | 一般 | －　　　　－ |
| 携帯 | －　　　　－ |

※連絡先に記載する「代表者名」は企業(団体)の代表者名ではなく、ボランティアに参加するメンバーの代表者の氏名・連絡先をご記入下さい。

２．給水所名について（※大会プログラムやコース上の看板に使用します。）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業(団体)名の使用について | 希望する　・　希望しない |
| 使用する企業(団体)名 | 給水所 |

３．委嘱状について

|  |  |
| --- | --- |
| 個人宛の委嘱状の発送について | 希望する　・　希望しない |

４．業務説明会について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 説明会の開催方法について | | 代表者数名のみ・参加者全員を対象 |
| 開催方法について　※1 | | 全体説明会に参加　・　戸別訪問を希望 |
| 日程について ※2 | 第１希望 | 月　　日（　）　　時　　　分～ |
| 第２希望 | 月　　日（　）　　時　　　分～ |

※1：県北体育館で行う説明会に出席いただくか、希望により職員が企業(団体)を訪問してご説明することも可能です。

※2：戸別訪問の日程は10月27日(月)～11月7日(金)（土日除く）の期間内でお願いします。時間帯は夜間でも対応いたします。