

受付 No.

東京マラソンボランティア救護スタッフ登録票

申込日	201 年 月 日		
学生証番号			
フリガナ（セイ）		フリガナ（メイ）	
名前（姓）		名前（名）	
性別	男 ・ 女	生年月日（西暦）	年 月 日
住所	〒 —		
携帯番号			
メールアドレス ※「-」（ハイフン）、「_」（アンダーバー）の区別等、判別出来るよう、明確に記入してください。			
希望勤務場所を○で囲んでください。 ※応募者多数の場合は抽選を行います。外れた場合は別勤務地に振り分けを行います。	• スタート地点救護所（5名） • 5km 地点救護所 （5名） • 10km 地点救護所（10名）		

*先着順で受け付けます。確定後、掲示板にてお知らせしますので必ずご確認ください。

【申込締切】 2016年1月8日（金） 17:00まで

【提出場所】 スポーツ健康学部事務課