**FAX：028-650-4421　E-mail：kensuke.nagare@gmail.com**

**リレー・フォー・ライフ・ジャパン2024とちぎ**

**ボランティア　申込書　　　締め切り８月30日**

**リレー・フォー・ライフとちぎ実行委員会の活動に賛同し、以下の通り申し込みます。**

**●申込者（団体の場合代表者）**申込日　2024年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな | 性別 | 男・女 | 年齢 |  |
|  |
| （団体名） |  | | | | |
| 住　　所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | Fax |  | | |
| Ｅ-mail |  |  | 添付文書受取の可否  　　　　（　可　・　否　） | | |
| 通信欄 |  |  |  | | |

**※電話番号は連絡がとりやすい番号をご記入ください。**

**※連絡事項等ありましたら通信欄にご記入ください。**

**●活動日時・場所**（希望の日時の記号を下の「ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ活動者、活動の希望」欄にご記入ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **a** | **９／14（土）** | **９：３０～１５：００** | **イベント当日の活動** |  |
| **b** | **９／14（土）** | **１４：３０～２０：００** | **（場所は、壬生町総合公園陸上競技場）** |  |
| **c** | **９／15（日）** | **８：００～１３：００** |  |  |

**●イベント当日の希望活動内容**（ご希望の内容の番号を下欄にご記入ください。複数可）

**１．本部サポート　　　２．受付　　　３．ステージ運営　　　４．啓発**

**５．サバイバーシップ（がん患者・家族との触れ合い受付）**

**６．記録（写真撮影等）　 　　　　　　７．実行委員に一任**

なお、申し込み多数の場合は調整をお願いすることがあります。活動内容はご希望に添えない場合もあります。活動日時や活動内容で特殊なご事情がございます場合にはご相談下さい。

**●ボランティア活動者、活動の希望（活動を希望される方全員をご記入ください）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 性　別 | 年　齢 | 希望活動日 | 希望活動内容 |
| 記入例 | 栃木　とち丸 | 男・女 | 27 | ｂ | ３ |
| １ |  | 男・女 |  |  |  |
| ２ |  | 男・女 |  |  |  |
| ３ |  | 男・女 |  |  |  |
| ４ |  | 男・女 |  |  |  |
| ５ |  | 男・女 |  |  |  |
| ６ |  | 男・女 |  |  |  |