

# 第35回 静岡オレンジマラソン大会 ボランティア応募用紙

下記に必要事項を明記のうえ、静岡県知的障害者福祉協会にFAXまたは、メール、Googleフォームで応募してください。電話で応募される場合は、応募用紙に記載されている内容を聞き取らせていただきます。

- ◆ 16歳以上（高校1年生は可）の方が応募できます。
- ◆ 謝礼や交通費は出すことができません。（昼食のみ支給します。）
- ◆ ボランティア保険に加入します。（自己負担はありません。）
- ◆ 運動しやすい服装でお越しください。
- ◆ 必要人数に達した時点で、締め切らせていただきます。
- ◆ 下記、ご記入の上、受付時に本紙を提出してください。



【当日の持ち物】 飲み物・レインウェア（傘さし不可）

【お申込み・お問合せ先】

静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館（シズウエル）3階

静岡県知的障害者福祉協会（担当：河合） 電話：054-254-6341 FAX：054-254-6396

E-mail：s-fukushi@iku-fukushi.jp

Googleフォーム： <https://forms.gle/qPvPKJnLQVjMQmNB7>



応募日： 月 日

記

所属 (学校・団体名と学年等)	
(フリガナ) 氏名	
電話番号	
メールアドレス	
駐車券	( )必要 ※駐車券送付先住所：〒 — 静岡県 ( )不要

体調チェックシート (Oで囲んでください。) 当日朝の体温 ( °C)

最近2週間	自分の体調が ・よい ・悪い(熱 せき のど だるい)
	家族の体調が ・よい ・悪い(熱 せき のど だるい)
当日の朝	自分の体調が ・よい ・悪い(熱 せき のど だるい)

※上記内容は、大会運営業務にのみ使用致します。

※電話以外で応募された方には、2週間以内に返信を差し上げます。返信がない場合は、申込みがされていない可能性がありますので、お手数ですがお問合せください。