第28回視覚障害者京都マラソン大会

ボランティア記入用紙

フ リ ガ ナ	
団　体　名	
フ リ ガ ナ	
氏　　名 （代 表 者）	
住　　所	〒　　－ TEL　　－　　－
連絡先（携帯・勤務先等）	

	フリガナ	性 別	年 齢	参加回数	過去の大会で	連絡先・備考
番号	氏　　名					
1		男 ・ 女	歳	回		
2		男 ・ 女	歳	回		
3		男 ・ 女	歳	回		
4		男 ・ 女	歳	回		
5		男 ・ 女	歳	回		
6		男 ・ 女	歳	回		
7		男 ・ 女	歳	回		
8		男 ・ 女	歳	回		
9		男 ・ 女	歳	回		
10		男 ・ 女	歳	回		

【備考】

ご注意：フリガナは点字版プログラム作成のために必要ですので必ずご記入下さい。
経験した役割については、経験の有無（経験した役割も含む）をご記入下さい。