

2026そうじゃ吉備路マラソン
救護スタッフ 申込書

提出期限 2026年1月3日

コピー使用可

私は救護スタッフ募集要項の注意事項等を理解した上で遵守し、「個人情報の取扱いについて」に同意し申し込みます。
※募集要項をよくお読みになり、漏れのないよう正確にご記入ください。

氏 名	フリガナ	性 別	☐ 男	生年月日	西暦	年
			☐ 女		月	日
(2026年2月22日時点 満 歳)						
自 宅 住所等	〒 ー					
	TEL() ー					
勤務先 住所等	〒 ー					
	TEL() ー 医療機関名:					
携帯番号	() ー			E-mail	@	
	※お持ちの方は必ずご記入ください。					
緊 急 連絡先	氏名	フリガナ	() ー			
		※ご本人以外で緊急時に連絡がとれる方		電話番号	※左記の方に連絡がとれる電話番号	
				本人との 続 柄		
資料等 送付先	〒 ー					
	TEL() ー					
救護スタッフ 経験の有無	☐ 有 ☐ 無					

★ご応募いただいた申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。