

2026第10回いわて奥州きらめきマラソン 運営ボランティアスタッフ申込書

2026第10回いわて奥州きらめきマラソン運営ボランティアスタッフ募集要項に基づき、下記のとおり申込します。

●申込区分

黄色の欄及び「□」欄にチェックマークを入れてください。

<input type="checkbox"/> 個人			
<input type="checkbox"/> グループ/団体等	グループ/団体の名称 <small>※「個人」は記載不要</small>		

●個人またはグループ/団体等の代表者※「グループ/団体」の場合は代表者に調整等の連絡をします。 (代表者以外のメンバーは別シートに入力してください。)

フリガナ				性別		年齢 R8.5.17時点	
氏名							
〒							
住所							
電話							
メール							
Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> 3L						

●希望の活動内容※希望には添えない場合があります。

希望順位	業務区分	活動内容
第1希望		
第2希望		
希望なし	<input type="checkbox"/>	

【選択肢】

業務区分	活動内容
A	給水活動①：本部給水所（江刺総合支所）
B	給水活動②：フィニッシュ給水所（江刺総合支所）
C	給水活動③：コース沿道給水所（水沢エリア）
D	給水活動④：コース沿道給水所（江刺エリア）
E	参加賞の配布（江刺総合支所）
F	会場サービス業務（江刺総合支所）

●スポーツイベントへのボランティアのご案内について

奥州市が主催するスポーツイベントへのボランティアに継続してご協力いただける方について、案内文書を送付してよろしいでしょうか。（カヌージャパンカップ等）

案内文書 送付	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
------------	--

◆◆◆ 応募先 ◆◆◆

いわて奥州きらめきマラソン実行委員会事務局

(奥州市協働まちづくり部生涯学習スポーツ課内)

〒023-1192 岩手県奥州市江刺大通り1番8号

TEL : 0197-34-2498

(平日8:30~17:15(年末年始:12/29~1/3を除く))

FAX : 0197-35-7466

E-mail : oshukirameki@city.oshu.iwate.jp

	団体名	氏名	フリガナ	性別	年齢	〒	住所	電話番号	Tシャツ サイズ
1 代表									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

No.	所属	氏名	フリガナ	性別	年齢	〒	住所	電話番号	Tシャツ サイズ
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									

No.	所属	氏名	フリガナ	性別	年齢	〒	住所	電話番号	Tシャツ サイズ
25									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									

No.	所属	氏名	フリガナ	性別	年齢	〒	住所	電話番号	Tシャツ サイズ
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									

No.	所属	氏名	フリガナ	性別	年齢	〒	住所	電話番号	Tシャツ サイズ
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									

No.	所属	氏名	フリガナ	性別	年齢	〒	住所	電話番号	Tシャツ サイズ
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									