

2024そうじゃ吉備路マラソン 救護スタッフ 申込書

提出期限 2023年12月28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	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	西暦	年
			<input type="checkbox"/> 女		月	日
(2024年2月25日現在 満 歳)						
自宅住所等	〒 -					
	TEL() -					
勤務先住所等	〒 -					
	TEL() - 医療機関名:					
携帯番号	() -			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	電話番号	() -	※左記の方に連絡がとれる電話番号	
		※ご本人以外で緊急時に連絡がとれる方		本人との続柄		
資料等送付先	〒 -					
	TEL() -					
救護スタッフ経験の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。