

第26回小川和紙マラソン大会

ボランティア申込用紙

氏名（ふりがな）	（ ）
住所	〒
生年月日（年齢）	S・H 年 月 日生（ 歳）
職業	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
事前説明会	11月26日（月）午後6時30分から予定の事前説明会に 参加します ・ 参加できません（どちらかに○）
備考	本大会のボランティア経験 有 ・ 無 スタッフジャンパーの有無 有 ・ 無

※なるべく、事前説明会への出席をお願いします。もし、出席できない場合は、11月26日以降にハンドブック・スタッフ帽子等を取りに来てください。

申込先

小川町教育委員会生涯学習課 スポーツ担当

住 所：比企郡小川町大塚 55

TEL：0493-72-1221

FAX：0493-72-7144

Mail：ogawa117@town.saitama-ogawa.lg.jp

申込締切：9月21日（金）