

伴走ボランティア(伴走ボランティアバンク)申込書

| 国際ブラインドマラソン伴走申込 | | | |
|--|---|------------------------------|-----------------|
| (ふりがな) 氏 名 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| | | 身 長 | cm |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日 | 年 齡 | 歳 |
| 住 所 | 〒 _____ 都 道 市 郡 府 県 区 (アパート名等) | | |
| 自宅電話 | | 携帯電話 | |
| MAIL | @ | | |
| 希望種目を選択 してください。 (複数選択可) 及び 自己タイム | <input type="checkbox"/> 5 キ ロ 分 秒 | ランニング歴 | 年 |
| | <input type="checkbox"/> 10マイル(約16.1キロ) 時間 分 秒 | 伴 走 歴 (○で囲む) | 有 ・ 無 伴走回数 回 |
| | <input type="checkbox"/> フ ル 時間 分 秒 | 所属クラブ | |
| * タイムは、6ヶ月以内のものを記入してください。 | | 語 学 歴 (得意な外国語を お書き下さい) | 語 年 |

| | |
|------------------------------|--|
| 知的障害者の伴走ボランティアについて、ご対応可能ですか。 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |
|------------------------------|--|

| 伴走ボランティアバンク(年間登録制度)申込 | |
|--|--|
| * 伴走ボランティアバンク(登録制度) 更 新 希望します 新 規 | 登録期間は、令和3年1月1日より12月31日までの1年間とし、翌年は更新手続きが必要になります。 なお、登録された方へ、更新時に申請書を郵送致します。 |

上記のとおり申し込みます。

令 和 年 月 日

氏 名
