

# 団体

## 団体ボランティア参加申込書

コピー使用可

枚目

10人以上で申込みの場合は  
コピーしてください。

枚中

受付開始日: 7月22日(月)

※7/22(月)より前に到着した申込書は受理できませんので注意してください。  
※募集要項をよく読んで、漏れのないよう正確に記入してください。  
※団体ボランティアは、1団体につき6人以上とします。

私たちはボランティア募集パンフレットの注意事項等を理解したうえで遵守し、「個人情報について」に同意申し込みます。

### 申込団体情報

団体名	フリガナ			参加人数	人	
① リーダー(代表者)	氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日
	住所	〒 ー 都道府県				
	連絡先	電話番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ( ) ー	携帯電話(日中連絡先)	( ) ー	※団体名・企業名があれば記入してください。 ※お持ちの方は必ず記入してください。	
連絡先急	氏名	フリガナ	電話番号	( ) ー	※ボランティアセンターより情報配信しますので、お持ちの方は必ず記入してください。	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 知人				
過去の大阪マラソンボランティア活動経験	<input type="checkbox"/> 経験なし(初参加) <input type="checkbox"/> 経験あり( )回 <input type="checkbox"/> 過去大会すべて参加					
外国語(日常会話レベル以上) ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	手話	<input type="checkbox"/> 手話	※「手話」で日常会話可能な方はチェック☑を入れてください。		個人情報について <input type="checkbox"/> 同意する
ボランティア募集を知ったきっかけ(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 昨年も参加 <input type="checkbox"/> 公式WEBサイト <input type="checkbox"/> 公式SNS <input type="checkbox"/> 会社・組織からの案内 <input type="checkbox"/> 学校からの案内 <input type="checkbox"/> 友人・知人に誘われて <input type="checkbox"/> ボランティア募集チラシ( <input type="checkbox"/> 府・市の施設 <input type="checkbox"/> Osaka Metro <input type="checkbox"/> 大阪・関西万博ボランティアセンター <input type="checkbox"/> その他( ) )					

### 申込メンバー情報

NO.	氏名(フリガナ)	性別	生年月日	外国語(日常会話レベル以上) ※複数選択可	手話	個人情報について
②		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する
③		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する
④		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する
⑤		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する
⑥		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する
⑦		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する
⑧		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する
⑨		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する
⑩		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> 【その他 語】	<input type="checkbox"/> 手話	<input type="checkbox"/> 同意する

※申込メンバーが参加できなくなった場合は、必ず代わりのメンバーを選出してください。

### 大阪マラソンEXPO2025 参加希望日時

※2月24日(月・振替休日)と併せてのボランティア活動が可能です。

2月22日(土) 23日(日・祝) 希望する活動日時に チェック☑を入れてください。	大阪マラソンEXPO2025 ランナー受付 (インテックス大阪)	2/22(土) <input type="checkbox"/> 半日( <input type="checkbox"/> 9:30~15:30 <input type="checkbox"/> 14:00~20:00) <input type="checkbox"/> 全日(9:30~20:00) 2/23(日・祝) <input type="checkbox"/> 半日( <input type="checkbox"/> 8:30~14:30 <input type="checkbox"/> 13:00~19:00) <input type="checkbox"/> 全日(8:30~19:00)
---	--	--

### 大阪マラソン2025 参加希望活動区分・場所

2月24日(月・振替休日) 希望活動区分のいずれかに チェック☑を入れてください。	<input type="checkbox"/> 大会運営ボランティア ※希望活動場所の【 】内に、第1~3希望まで、1・2・3の数字を必ず記入してください。 【 】どのブロックでもよい 【 】片町・東野田ブロック 【 】千代崎・みなと通ブロック 【 】今里筋南ブロック 【 】スタートブロック 【 】天神橋筋・天満ブロック 【 】なにわ筋ブロック 【 】今里筋北・城見ブロック 【 】フィニッシュブロック 【 】中之島・本町ブロック 【 】松屋町筋・千日前東ブロック 【 】720(なにわ)マラソン(ランの部)フィニッシュブロック 【 】心斎橋・千日前西ブロック 【 】上町筋・勝山ブロック ※申込後の希望活動場所の変更はできません。希望の活動場所に配置されない場合もありますので、あらかじめ了承ください。
	<input type="checkbox"/> ちょこっと半日コース( <input type="checkbox"/> 7:30~11:30 <input type="checkbox"/> 10:00~14:00 <input type="checkbox"/> 13:30~17:30)
	<input type="checkbox"/> 力持ちボランティア(自転車等の運搬) ※片町・東野田ブロック、天神橋筋・天満ブロック、中之島・本町ブロック、心斎橋・千日前西ブロック、千代崎・みなと通ブロック、なにわ筋ブロックのいずれかの活動場所となります。

※応募いただいた参加申込書は返却しませんので、コピー等を保管してください。