

おおがきマラソン 2024
ボランティアスタッフ参加申込保護者同意書

グループ名	
代表者氏名	

参加者名		保護者同意欄(署名)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		