

平成29年9月10日(日)  
2017トライアスロン伊良湖大会

# ボランティア参加申込書

- ご応募いただいた参加申込書はお返ししませんので、必ずコピーを取り、各自の控えとして保管してください。
- グループでの申込みで、申込者が20名を超える場合は、コピーしてご利用ください。

私はボランティア募集要項・注意事項等を理解した上で遵守し、「個人情報の取り扱い」について同意し申込みます。

## ① 申込区分 ※希望する申込区分に☑をしてください。

個人（一般ボランティア）      グループ（一般ボランティア）



## ② 個人・グループ代表者 ※必要事項を記入してください。

グループ名 <u>※グループ申込のみ記入</u>		フリガナ					
個人 又は グループ 代表者	フリガナ			性別	男・女	生年月日	年 月 日
	氏名						
	住所	〒 -					
	職業	1.会社員・公務員 2.自営 3.学生 4.主婦 5.無職 6.その他( )					
	連絡先	電話番号	( ) -	Tシャツ サイズ	S・M・L・LL・3L		
携帯番号		( ) -	FAX番号	( ) -			
メールアドレス							
緊急の 連絡先	フリガナ			電話番号	( ) -		
	氏名			携帯番号	( ) -		
	本人との関係	1.配偶者 2.兄弟姉妹 3.父母 4.親族 5.知人 6.その他( )					



③ グループ申込みの方のみ、裏ページの「グループメンバー欄」に記入してください。

**申込方法** (いずれかの方法でお申込みください。)

◎Eメール

[sports@city.tahara.aichi.jp](mailto:sports@city.tahara.aichi.jp)

◎FAX

0531-22-3811

◎郵送・持参

〒441-3492

田原市田原町南番場30番地1

トライアスロン伊良湖大会実行委員会事務局

田原市教育委員会スポーツ課

ボランティア参加申込締切日：平成29年6月16日(金)まで(必着)

**グループメンバー（代表者を除く方の氏名等を記入）**

※グループ申込の方のみ

No	氏名(フリガナ)	住所	性別	電話番号	生年月日
					Tシャツサイズ
2		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
3		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
4		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
5		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
6		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
7		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
8		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
9		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
10		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
11		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
12		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
13		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
14		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
15		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
16		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
17		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
18		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
19		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL
20		〒 -	男・女	( ) -	年 月 日 S・M・L・LL