

平成30年9月9日(日)
2018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（一般ボランティア） ※希望する申込区分に☑をしてください。

個人で申込 ・ グループで申込

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 ※グループ申込のみ記入		フリガナ					
個人 又は グループ 代表者	フリガナ 氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	
	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 氏名		電話番号	() -			
			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 希望活動内容 活動内容の希望があれば()に○をつけてください。 ※希望に添えない場合があります

- () a. スイム監視・沿道整理 () b. バイク監視・沿道整理 () c. ラン監視・沿道整理
() d. エイドステーション () e. 医務サポート等 () f. 受付
() g. 特に希望はない

④ 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
- ◎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30年5月18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		活動内容 (希望)
					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	