

2019年9月8日(日)
2019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 ※グループ申込み記入	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	() -	帽子※帽子は昨年と同じデザインです。どちらかに○をつけてください。	必要・不要		
	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 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：2019年5月24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		帽子	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	必要 不要	
3	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
4	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
5	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
6	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
7	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
8	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
9	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
10	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
11	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
12	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
13	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
14	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
15	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
16	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
17	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
18	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
19	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	
20	〒 -	男・女	() -	年 月 日	S・M・L・LL	必要 不要	