

ボランティアスタッフ参加申込用紙

下記の必要事項をご記入いただき、2023(令和5年)8月17日(木)までに、Fax・メール添付にてお送りください。

 枠=選んで○印をご記入してください。 枠=ご記入してください。

※時間は目安です

参加申込み

| | | |
|--------------------------------------|--------------|-----|
| 個人申し込み | 団体(グループ)申し込み | |
| 団体名 | フリガナ | |
| 団体の代表者または 個人の登録 | | |
| おなまえ | フリガナ | |
| ご住所の登録(郵便物が届くご住所) | | |
| 郵便番号 | ご住所 | |
| 電話番号などの登録(連絡をさせていただいても差し支えない連絡先) | | |
| 固定電話 | 携帯電話 | FAX |
| メールアドレス(事務局からのメールを受け取ることのできるメールアドレス) | | |
| アドレス | | |

申込書送付先

福山かわまちトライアスロン実行委員会 〒721-0952 広島県福山市曙町4-19-18

TEL080-9053-7157/FAX084-944-7028 メールアドレス fukuyama.kawamachi.triathlon@gmail.com

参加者リスト

代表者の方が重複する場合もご記入ください。 ※表が不足する場合はコピーしてお使いください。

| | フリガナ | 性別 年齢 | 作業従事のご希望※どちらかに○を入れてください | | 現地までの 移動手段 | Tシャツ サイズ | 以前福山大会に ボランティアとして | | |
|---|------|----------|-------------------------|--------------------------------------|---------------|-------------|----------------------|------|------------|
| | | | 月日 | 9/16(土) | | | | | 9/17(日) |
| 1 | おなまえ | 男性 | 時間 | 14:00~17:00 ※配置場所により時間 は異なります。 | 6:00~16:00 | 徒歩・自転車 | S | 参加した | 参加 してない |
| | | 女性 | | | | | | | |
| | | オ | | | | | | | |
| 2 | おなまえ | 男性 | 時間 | 14:00~17:00 ※配置場所により時間 は異なります。 | 6:00~16:00 | 徒歩・自転車 | S | 参加した | 参加 してない |
| | | 女性 | | | | | | | |
| | | オ | | | | | | | |
| 3 | おなまえ | 男性 | 時間 | 14:00~17:00 ※配置場所により時間 は異なります。 | 6:00~16:00 | 徒歩・自転車 | S | 参加した | 参加 してない |
| | | 女性 | | | | | | | |
| | | オ | | | | | | | |