

スワコエイトピークストライアスロン大会ボランティア申込書

※募集要項をよくお読みになり、漏れのないよう正確にご記入ください

私は募集要項を理解した上で同意し申し込みます

申込者氏名

申込情報							
申込区分	<input type="checkbox"/> 個人(1名) <input type="checkbox"/> 団体(2名以上)		申込人数	名			
団体名			希望エリア (1か所)	<input type="checkbox"/> 岡谷	<input type="checkbox"/> 下諏訪	<input type="checkbox"/> 諏訪	
① 申込者 (代表者)	フリガナ	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	年齢	歳
	住所	〒 都道府県	ウェアサイズ	ユニセックスサイズ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL			
	E-mail	@					
	電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	ボランティア経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ありの方 活動内容 ()			
	日中連絡先	携帯電話がある方は必ずご記入ください					
緊急連絡先	フリガナ	電話番号	※左記の方と活動日に連絡がとれる番号をご記入ください				
氏名	フリガナ	本人との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他()				

申込メンバー情報						
No.	氏名	性別	年齢	ウェアサイズ	ボランティア経験	希望エリア (1か所)
②	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	<input type="checkbox"/> 岡谷 <input type="checkbox"/> 下諏訪 <input type="checkbox"/> 諏訪 <input type="checkbox"/> 茅野 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 富士見
③	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	<input type="checkbox"/> 岡谷 <input type="checkbox"/> 下諏訪 <input type="checkbox"/> 諏訪 <input type="checkbox"/> 茅野 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 富士見
④	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	<input type="checkbox"/> 岡谷 <input type="checkbox"/> 下諏訪 <input type="checkbox"/> 諏訪 <input type="checkbox"/> 茅野 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 富士見
⑤	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	<input type="checkbox"/> 岡谷 <input type="checkbox"/> 下諏訪 <input type="checkbox"/> 諏訪 <input type="checkbox"/> 茅野 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 富士見
⑥	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	<input type="checkbox"/> 岡谷 <input type="checkbox"/> 下諏訪 <input type="checkbox"/> 諏訪 <input type="checkbox"/> 茅野 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 富士見
⑦	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	<input type="checkbox"/> 岡谷 <input type="checkbox"/> 下諏訪 <input type="checkbox"/> 諏訪 <input type="checkbox"/> 茅野 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 富士見
⑧	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	<input type="checkbox"/> 岡谷 <input type="checkbox"/> 下諏訪 <input type="checkbox"/> 諏訪 <input type="checkbox"/> 茅野 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 富士見
⑨	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	<input type="checkbox"/> 岡谷 <input type="checkbox"/> 下諏訪 <input type="checkbox"/> 諏訪 <input type="checkbox"/> 茅野 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 富士見
⑩	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()	<input type="checkbox"/> 岡谷 <input type="checkbox"/> 下諏訪 <input type="checkbox"/> 諏訪 <input type="checkbox"/> 茅野 <input type="checkbox"/> 原 <input type="checkbox"/> 富士見

※10名以上で申込の場合は本紙をコピーしてご利用ください

申込締切

2024年
4月25日(木)まで

送付先

FAX

0266-78-6881

郵送

〒392-0012 長野県諏訪市四賀赤沼1540-1
大会運営事務局 ボランティア募集係 迄