

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 | 合計 名 | | | |
| 団体名 | ※個人は不要 | | 希望エリア (1か所) | <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 | | | |
| ① 申込者 (代表者) 情報 | 氏名 | フリガナ | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 年齢 | 歳 |
| | 連絡先 | 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 |
| | | 日中の連絡先 | 携帯電話がある方は必ずご記入ください | - | - | | ありの方 活動内容 () |
| 緊急連絡先 | ▼申込者ご本人様以外で緊急時に連絡が取れる方 | | 電話番号 | ※左記の緊急連絡者様と2025年6月29日(日)に連絡がとれる電話番号 | | | |
| 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

2025年
4月11日(金)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