

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	
① 申込者 (代表者) 情報	氏名	フリガナ			<input type="checkbox"/> 茅野	<input type="checkbox"/> 原	<input type="checkbox"/> 富士見	
		性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	年齢	歳		
				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	
	連絡先	住所	〒 都道 府県					
		E-mail	@					
		電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先			<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			ボランティア 経験		
	▼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		
	緊急連絡先	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

一次募集
申込締切

2026年
3月31日(火)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