

「第66回山田記念ロードレース大会」 ボランティアスタッフ参加申込書

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日 (活動当日の年齢)	西暦 年 月 日 (歳)	
住所	〒()	
日中連絡先		
メールアドレス	PC:	
	携帯:	
高校生 (高校生の方は保護者の同意を得てください)	保護者氏名	印

活動可能日に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 22日(日)のみ ・ <input type="checkbox"/> 29日(日)当日のみ ・ <input type="checkbox"/> 両日	
希望業務に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ①選手受付 <input type="checkbox"/> ②スタート及びゴールエリアでの選手誘導補助 <input type="checkbox"/> ③給水 <input type="checkbox"/> ④手荷物預かり・返却 <input type="checkbox"/> ⑤5コース管理 <input type="checkbox"/> ⑥大会のぼり旗設置(22日) <input type="checkbox"/> ⑦大会事務局に一任する	
配置時間の制限に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> (~)の間	
希望配置場所に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> ()付近	
会場までの交通手段		

※保険に加入しますので正確にご記入ください。年齢はボランティア活動当日の年齢をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報を大会開催以外の目的で使用することはありません。

※希望業務については、応募状況によりご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

※大会当日の役割等については、平成30年4月20日(金)過ぎにご案内いたします。

【申し込み先】

〒018-3595 秋田県大館市早口字上野43-1

大館市役所田代総合支所内 山田記念ロードレース大会事務局

担当 岸・花岡

TEL:0186-43-7150 FAX:0186-54-6999

E-mail:yamadakinenn@sage.ocn.ne.jp