

第15回 2015歴史街道丹後100kmウルトラマラソン ボランティアグループ申込書

歴史街道丹後100kmウルトラマラソン実行委員会 行
 (事務局:京丹後市役所 商工観光部 スポーツ観光・交流課)

平成27年 月 日

グループ名				
NO	氏名	性別	生年月日(西暦)・資格	連絡先
1 代表者	フリガナ	男・女	生年月日(西暦)	住所:〒
			年 月 日	電話:
			資格(救護・語学など)	E-mail:PC @
				携帯 @
			緊急連絡先 名前 続柄	
2	フリガナ	男・女	生年月日(西暦)	住所:〒
			年 月 日	電話:
			資格(救護・語学など)	緊急連絡先 名前 続柄
3	フリガナ	男・女	生年月日(西暦)	住所:〒
			年 月 日	電話:
			資格(救護・語学など)	緊急連絡先 名前 続柄
4	フリガナ	男・女	生年月日(西暦)	住所:〒
			年 月 日	電話:
			資格(救護・語学など)	緊急連絡先 名前 続柄
5	フリガナ	男・女	生年月日(西暦)	住所:〒
			年 月 日	電話:
			資格(救護・語学など)	緊急連絡先 名前 続柄

活動可能日 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 9/19(土) <input type="checkbox"/> 9/20(日)
活動希望	<input type="checkbox"/> 選手受付 <input type="checkbox"/> 通訳 <input type="checkbox"/> 荷物受渡し <input type="checkbox"/> コース誘導 <input type="checkbox"/> エイドステーション <input type="checkbox"/> 救護 希望があれば○をしてください(ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください)。
移動手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()
特記事項	※何かございましたらご記入ください。

※6名以上のお申込みについては、本紙をコピーしてお使いください。

【問い合わせ先】

※個人情報の取扱い

歴史街道丹後100kmウルトラマラソン実行委員会事務局

個人情報については、当実行委員会が主催する大会運営のために活用し、
 その他の目的には使用しません。

〒629-3101 京都府京丹後市網野町網野353-1

京丹後市役所スポーツ観光・交流課内

TEL : 0772-69-0470 FAX : 0772-72-2030

HP : <http://www.r-wellness.com/tango/>

担当: 木本・吉岡

事務局記入		
受付日	受付者	登録番号