

第19回 丹後100kmウルトラマラソン ボランティアグループ申込書

丹後100kmウルトラマラソン実行委員会 行

平成31年 月 日

(事務局:京丹後市教育委員会事務局 生涯学習課 スポーツ推進室)

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:
	Tシャツサイズ(✓をしてください) □M □L □LL □LLL		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:
	Tシャツサイズ(✓をしてください) □M □L □LL □LLL		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:
	Tシャツサイズ(✓をしてください) □M □L □LL □LLL		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:
	Tシャツサイズ(✓をしてください) □M □L □LL □LLL		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:
	Tシャツサイズ(✓をしてください) □M □L □LL □LLL		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"/> 9/14(土) <input type="checkbox"/> 9/15(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。

※Tシャツサイズの記入がない場合、男性Lサイズ・女性Mサイズとさせていただきます。

※個人情報の取扱い

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。

【問い合わせ先】

丹後100kmウルトラマラソン実行委員会事務局

〒629-2501 京都府京丹後市大宮町口大野226

京丹後市教育委員会 生涯学習課 スポーツ推進室

TEL : 0772-69-0630 FAX : 0772-68-9061

mail : shogaigakusyu@city.kyotango.lg.jp

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

事務局記入		
受付日	受付者	登録番号