

ツール・ド・西美濃2015

ボランティアスタッフ申込用紙(団体・個人兼用)

受付日	受付No.
※この欄は記入しないでください	

個人・団体申込代表者	フリガナ (代表者)氏名					希望業務(複数回答可) ☑チェックをお願いします		
	(代表者)住所	〒				①参加者受付係	<input type="checkbox"/>	
	(代表者)連絡先	自宅電話					②おもてなし係	<input type="checkbox"/>
		FAX					③完走証係	<input type="checkbox"/>
		携帯電話					④コース案内係	<input type="checkbox"/>
E-mail						活動希望地域または時間帯 (ある場合のみ)		
(代表者)年齢・性別	年齢	才	性別		地域:	時間: ~		
団体の場合のみ	団体名					申込み人数	人	
	No	フリガナ メンバー氏名	年齢	性別	住所	希望業務 (複数回答可)	活動希望地域・ 時間帯(ある場合)	
	1 (代表)		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~	
	2		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~	
	3		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~	
	4		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~	
	5		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~	
	6		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~	
	7		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~	
	8		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~	
	9		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~	
10		才	〒		① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>	地域: 時間: ~		

(注意)

- 1 個人でお申込みの場合、団体でお申込みの場合のいずれも、太枠内は必ず記入してください。
- 2 団体でのお申込みの場合は、メンバー氏名欄に代表者も含めて記入してください。
- 3 年齢は、大会当日(H27.9.20)の年齢を記入してください。
- 4 業務内容については、希望を考慮致しますが、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。
※活動希望地域及び時間帯については、ご希望を考慮させて頂きませんが、ご希望に添えない場合もあります事をご了承ください。
- 5 ボランティアの決定通知については、9月上旬に郵送致します『大会当日のご案内』によりかえさせていただきます。
- 6 事務局が取得した個人情報、本人・関係者との連絡、保険加入、次回大会の案内など当事業に関することに使用し、その他に利用することはありません。

【お申込み・お問合せ先】

ツール・ド・西美濃2015 実行委員会事務局 (公社)大垣青年会議所事務局内	
【受付時間】AM9:30~PM3:30(平日)	
〒503-0856 岐阜県大垣市新田町1丁目2番地	電話 0584-47-8275 FAX 0584-47-8276 E-mail info@ogaki-jc.jp