

ツール・ド・西美濃2017

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					
	(代表者)住所	〒				
	(代表者)連絡先	自宅電話				
		FAX				
携帯電話						
E-mail						
(代表者)年齢・性別	年齢	才	性別			
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	希望活動No(裏面参照) 複数選択可
	1 (代表)		才		〒	
	2		才		〒	
	3		才		〒	
	4		才		〒	
	5		才		〒	
	6		才		〒	
	7		才		〒	
	8		才		〒	
	9		才		〒	
	10		才		〒	

活動内容	活動No	集合場所・活動場所	活動時間	募集人数
スタート受付係	①	大垣市 浅中公園総合グラウンド	04:00～08:00	4
コース案内係 おもてなしステーション受付係 おもてなし係 スタート誘導係	②-1	海津市 歴史民俗資料館(OS)	06:30～10:30	4
	②-2	輪之内町役場(トイレ)	07:20～11:20	2
	②-3	安八町役場(OS)	07:50～11:50	5
	②-4	大野町 パラ公園(トイレ)	09:00～13:00	4
	②-5	揖斐川町 華厳寺(OS)	09:40～14:00	6
	②-6	池田温泉 道の駅(OS)	11:00～15:00	4
	②-7	関ヶ原ふれあいセンター(OS)	12:00～16:00	4
	②-8	関ヶ原町 妙応寺(トイレ)	12:30～16:30	0
ゴール受付係	③	大垣市 浅中公園総合グラウンド	13:00～17:30	4

(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(H29.9.17)の年齢を記入してください。
- 4 業務内容については、事務局にて決定させて頂きます事をご了承ください。
※希望活動については、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』により代えさせていただきます。
- 6 事務局が取得した個人情報は、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 実行委員会事務局 (公社)大垣青年会議所事務局内	
〒503-0856	電話 090-5877-8962
岐阜県大垣市新田町1丁目2番地	FAX 0584-47-8276
	E-mail yuichiro.kenko@gmail.com