

ツール・ド・西美濃2019

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	5
コース案内係	②-1	海津市 平田公園	6:15~10:15	6
	②-2	大野町 パレットピアおおの	8:00~12:00	6
おもてなしステーション受付係	②-3	揖斐川町 華厳寺	9:00~13:00	8
おもてなし係	②-4	池田町 霞間々溪公園	10:20~14:20	6
スタート誘導係	②-5	関ヶ原町 笹尾山	11:20~15:20	6
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	16

(注意)

- 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。
- 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。
- 年齢は、大会当日(R1.9.15)の年齢を記入してください。
- 業務内容については、事務局にて決定させていただ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いただきますが、ご希望に添えない場合もあります事をご了承ください。
- 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。
- 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 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 0584-47-8275
岐阜県大垣市新田町1丁目2番地	FAX 0584-47-8276
	E-mail info@ogaki-jc.jp