

第3回びわ湖トライアスロン in 近江八幡
ボランティア申込用紙

募集締切
2017年
4月20日(木)

【団体の場合】

団体・企業名	連絡代表者名
■電話番号 () —	■メールアドレス
■携帯番号 () —	

【個人・団体とも記入してください】

<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> ボランティアリーダーを希望します <input type="checkbox"/> 一般ボランティアを希望します。					
ふりがな	連絡先			性別	年齢
氏名	■電話番号 — — ■メールアドレス			男・女	
〒住所	参加日 <input type="checkbox"/> ①3日間 (6月10日9時~12時頃迄、17日9時~17時30分頃迄、18日6時~15時頃迄) <input type="checkbox"/> ②2日間 (6月17日9時~17時30分頃迄、18日6時~15時頃迄) <input type="checkbox"/> ③当日のみ(6月18日6時~15時頃迄)				
緊急連絡先 氏名	続柄	必ず連絡が取れる左記の方の電話番号	Tシャツサイズ ①S ・ ②M ・ ③L ・ ④LL		
当日同じエリアに配置希望の方の氏名をご記入ください					
小学5年生以上・中学生の方 (保護者の承諾が必要です) 保護者氏名 印 保護者携帯電話番号 — —					

<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> ボランティアリーダーを希望します <input type="checkbox"/> 一般ボランティアを希望します。					
ふりがな	連絡先			性別	年齢
氏名	■電話番号 — — ■メールアドレス			男・女	
〒住所	参加日 <input type="checkbox"/> ①3日間 (6月10日9時~12時頃迄、17日9時~17時30分頃迄、18日6時~15時頃迄) <input type="checkbox"/> ②2日間 (6月17日9時~17時30分頃迄、18日6時~15時頃迄) <input type="checkbox"/> ③当日のみ(6月18日6時~15時頃迄)				
緊急連絡先 氏名	続柄	必ず連絡が取れる左記の方の電話番号	Tシャツサイズ ①S ・ ②M ・ ③L ・ ④LL		
当日同じエリアに配置希望の方の氏名をご記入ください					
小学5年生以上・中学生の方 (保護者の承諾が必要です) 保護者氏名 印 保護者携帯電話番号 — —					

※企業・団体にてお申込みの場合は、インターネットをご利用ください。

■お問い合わせ先 **びわ湖トライアスロン in 近江八幡実行委員会事務局**
 ■ TEL 080-1494-4601 (電話対応平日9時~17時)
 ■ E-mail : info@try-8.com ■ URL: http://www.try-8.com/

FAX:0748-26-9487