

12/15(日)伊勢の森トレイルランニングレース2019 ボランティアスタッフ参加申込書

1	ふりがな		性別	ボランティア希望業務内容			
	氏名		男・女	どれもOK	第1希望	第2希望	第3希望
	住所	〒					
	携帯番号		生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
	血液型	型	運転免許	有・無			
備考	(登山、山歩き、トレイルランニング経験の有無、ご紹介者等) 近鉄五十鈴川駅 6:15送迎バス 【 利用する・利用しない 】		高校生以下の方 (親権者の同意)	私は、上記の者が伊勢の森トレイルランニングレースでボランティア活動することに同意します。 親権者名 印			

2	ふりがな		性別	ボランティア希望業務内容			
	氏名		男・女	どれもOK	第1希望	第2希望	第3希望
	住所	〒					
	携帯番号		生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
	血液型	型	運転免許	有・無			
備考	(登山、山歩き、トレイルランニング経験の有無、ご紹介者等) 近鉄五十鈴川駅 6:15送迎バス 【 利用する・利用しない 】		高校生以下の方 (親権者の同意)	私は、上記の者が伊勢の森トレイルランニングレースでボランティア活動することに同意します。 親権者名 印			

3	ふりがな		性別	ボランティア希望業務内容			
	氏名		男・女	どれもOK	第1希望	第2希望	第3希望
	住所	〒					
	携帯番号		生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
	血液型	型	運転免許	有・無			
備考	(登山、山歩き、トレイルランニング経験の有無、ご紹介者等) 近鉄五十鈴川駅 6:15送迎バス 【 利用する・利用しない 】		高校生以下の方 の場合 (親権者の同意)	私は、上記の者が伊勢の森トレイルランニングレースでボランティア活動することに同意します。 親権者名 印			

※ボランティアスタッフも当日、保険に加入しますので、名前・住所・連絡先・生年月日・血液型・性別を必ずご記入ください。
 ※連絡のつきやすい携帯電話番号の記入をお願いします。(当日の緊急連絡ツールとして使用させていただく場合があります)
 ※この申込書1枚で、3名までお申込みができます。
 ※参加申込書に記載された個人情報、この大会ボランティア活動の連絡以外には利用しません。

【送付先】 伊勢の森トレイルランニングレース実行委員会事務局 / 株式会社スコルチャ三重
 (担当: 谷水 / 伊藤)

〒516-0021 三重県伊勢市朝熊町字鴨谷4383-4

FAX : 0596-22-7710