

12/16(日)伊勢の森トレイルランニングレース2012 ボランティアスタッフ参加申込書

1	ふりがな		性 別	
	氏名		男 ・ 女	
	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	
	住所	〒	生年月日	年 月 日(歳)
	携帯番号		血液型	型
	備考	(登山、山歩き、トレイルランニング経験の有無等)	運転免許	有 ・ 無

2	ふりがな		性 別	
	氏名		男 ・ 女	
	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	
	住所	〒	生年月日	年 月 日(歳)
	携帯番号		血液型	型
	備考	(登山、山歩き、トレイルランニング経験の有無等)	運転免許	有 ・ 無

3	ふりがな		性 別	
	氏名		男 ・ 女	
	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	
	住所	〒	生年月日	年 月 日(歳)
	携帯番号		血液型	型
	備考	(登山、山歩き、トレイルランニング経験の有無等)	運転免許	有 ・ 無

※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。(当日の連絡ツールとして使用させていただく場合があります)
 ※等申込書1枚で、3名までエントリーができます。
 ※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・株式会社スコルチャ三重
 (担当: 坂口/伊藤)

〒516-0021 三重県伊勢市朝熊町字鴨谷4383-4

FAX 0596-22-7710