

# 2019佐渡ロングライド ボランティア参加申込書

【郵送申込】〒952-0312 新潟県佐渡市吉岡1675 佐渡スポーツハウス内 佐渡市スポーツ協会

【Fax申込】0259-55-4035

【Mail申込】sadolongride@scsf.jp



申込日： 月 日

●申込区分 個人 グループ（参加人数 人） ファミリー

|        |           |     |      |     |    |   |
|--------|-----------|-----|------|-----|----|---|
| 1      | ふりがな      |     |      | 性別  | 年齢 | ベストサイズ<br><input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> XL<br><input type="checkbox"/> XXL |
|        | 代表者<br>氏名 |     |      | 男・女 | 歳  |   |
|        | 住所        | 〒 - | 電話番号 | -   | -  |   |
|        | 都道<br>府県  |     |      |     |    |   |
| E-mail |           |     |      |     |    | @   |

●緊急連絡先

|      |  |  |      |   |        |
|------|--|--|------|---|--------|
| ふりがな |  |  | 電話番号 | - | -      |
| 氏名   |  |  | 続柄   |   | 保護者名 印 |

※高校生以下の方は保護者の承諾が必要です。

●参加メンバー（グループでお申込みの場合、代表以外の方のお名前等を下記にご記入ください。）

| 氏名（ふりがな） | ブルゾンサイズ   | 性別・年齢 | 住所・電話番号   | 保護者同意  |
|----------|---|-------|-----------|--------|
| 2        | <input type="checkbox"/> F(フリー)                             | 男・女   | (Tel) - - | 保護者名 印 |
|          | <input type="checkbox"/> XL<br><input type="checkbox"/> XXL | 歳     | 住所：〒      |        |
| 3        | <input type="checkbox"/> F(フリー)                             | 男・女   | (Tel) - - | 保護者名 印 |
|          | <input type="checkbox"/> XL<br><input type="checkbox"/> XXL | 歳     | 住所：〒      |        |
| 4        | <input type="checkbox"/> F(フリー)                             | 男・女   | (Tel) - - | 保護者名 印 |
|          | <input type="checkbox"/> XL<br><input type="checkbox"/> XXL | 歳     | 住所：〒      |        |
| 5        | <input type="checkbox"/> F(フリー)                             | 男・女   | (Tel) - - | 保護者名 印 |
|          | <input type="checkbox"/> XL<br><input type="checkbox"/> XXL | 歳     | 住所：〒      |        |

●参加希望日・場所（ご希望の業務に☑を入れてください。）

|         |  |   |
|---------|--|---|
| 5/18(土) | <input type="checkbox"/> 1:受付（選手登録と受付）         | 13:00～18:00   |
|         | <input type="checkbox"/> 2:総合案内（受付・案内補助）       | 13:00～18:00   |
|         | <input type="checkbox"/> 3:大会補助スタッフ（大会全般のお手伝い） | 13:00～18:00   |
| 5/19(日) | <input type="checkbox"/> 4:ゴール地点補助(計測チップ外し)    | 12:00～18:00   |
|         | <input type="checkbox"/> 5:総合案内（受付・案内補助）       | <input type="checkbox"/> 11:00～15:00                                      |
|         | <input type="checkbox"/> 6:本部AS(飲食サービスの手伝い)    | <input type="checkbox"/> 9:00～14:00 <input type="checkbox"/> 14:00～18:00  |
|         | <input type="checkbox"/> 7:大会補助スタッフ（大会全般のお手伝い） | <input type="checkbox"/> 5:30～12:30 <input type="checkbox"/> 11:30～18:30  |
|         | <input type="checkbox"/> 8:医療スタッフ(救護【医療従事者】)   | <input type="checkbox"/> 11:00～15:00 <input type="checkbox"/> 14:00～18:00 |



5/19(日) 各地区AS

①希望業務

- 9:各地区AS  
 10:コース指示員

②希望地区

※各地区の場所に直接ご移動ください。

- A：相川  B：入崎  C：はじき野  D：両津  
 E：多田  F：小木  G：素浜

●備考欄（他に時間や場所等などのご要望がありましたらご記入ください。）