**ながとブルーオーシャンライドwith秋吉台**

**ボランティアスタッフ申込書**

申込日：平成30年　　月　　日

私はボランティアスタッフ募集要項を理解したうえ、個人情報の取り扱いに同意して申し込みます。

（※未成年の方は必ず保護者の承諾を得てからお申し込みください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 【申込者（代表者情報）】 | 個人でお申し込みの場合は、申込者の情報をご記入ください。グループでお申し込みの場合は、代表者の情報をご記入ください。 |
| 氏　　名 | フリガナ | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　　　－※日中に連絡がとれる電話番号を記入して下さい。 |  |
| 緊急連絡先 | フリガナ | 電話番号 | （　　　　）　　　　－※活動日に連絡がとれる電話番号を記入して下さい。 |
| 氏名※ご本人様以外で緊急時に確実に連絡がとれる方 |
| 希望箇所 | 【　】に第１～３希望を、１・２・３の数字で記入してください。【　　】どこでも可　　【　　】参加者受付　　【　　】エイドポイント【　　】コース誘導　　【　　】ゴールチェック　　　※ご希望にそえない場合があります |
| 【参加メンバー情報】 |
| NO | 氏名 | フリガナ | 性別 | 生年月日 |
| ２ |  |  | 男・女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |
| ３ |  |  | 男・女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |
| ４ |  |  | 男・女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |
| ５ |  |  | 男・女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |
| ６ |  |  | 男・女 | 年　　月　　日生満　　　歳（活動日現在） |
| 備　　考 |  |
| 申し込み・問い合わせ | 〒759-4106　長門市仙崎4297-1　長門市観光コンベンション協会TEL0837-27-0074　FAX0837-27-0075　e-mail info@nanavi.jp |

【参加申込書はお返しできませんので、コピー等を保管してください。】