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	男 女	生年月日	満	年 月 日生歳 (活動日現在)		
住 所	〒 −						
電話番号	() ー ※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 氏名 ※ご本人様以外で緊急時に確実に連絡がとれる方	電話番号	() ー ※活動日に連絡がとれる電話番号を記入して下さい。				
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・		年	月	日生
				女	満歳(活動日現在)			
3				男・		年	月	日生
				女	満 歳(活動日現在)			l在)
4				男・		年	月	日生
				女	満 歳 (活動日現在)			l在)
5				男・		年	月	日生
				女	満	歳 (活動日現在)		l在)
6				男・		年	月	日生
					満	歳(活動日現	l在)
備	考							
申し込み・ 〒759-4106 長門市仙崎 4297-1 長門市観光コンベンション協会 問い合わせ TEL0837-27-0074 FAX0837-27-0075 e-mail info@nanavi.jp								