

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: 令和 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 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 ※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 満 歳(活動日現在)	
3			男・女	年 月 日 満 歳(活動日現在)	
4			男・女	年 月 日 満 歳(活動日現在)	
5			男・女	年 月 日 満 歳(活動日現在)	
備考					
申し込み・問い合わせ	〒759-4192 長門市東深川 1339 番地 2(長門市観光政策課内) ながとサイクルツーリズム促進協議会事務局 TEL:0837-23-1295 Fax:0837-22-6487 E-mail: kanko.s@city.nagato.lg.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。】

(裏面)

NO	氏名	フリガナ	性別	生年月日
6			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
7			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
8			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
9			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
10			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
11			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
12			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
13			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
14			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
15			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
16			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
17			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
18			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
19			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)
20			男・女	年 月 日生 満 歳(活動日現在)