**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ください。 | | | | | | | | |
| 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ください。 | | |
| 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 　　※ご希望に沿えない場合がありますので予めご了承ください。 | | | | | | | | |
| ※同一グループの参加者への案内文等は代表者へまとめてお送りいたします。 代表者は、同じグループの参加者への書類の配布や連絡等、取りまとめをお願いします。  【参加者情報】 | | | | | | | | | | |
| NO | 氏名 | | | 電話番号 | | | 性別 | | 生年月日 | |
| ２ | フリガナ | | | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | | | 男  ・  女 | | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） | |
|  | | |
| ３ | フリガナ | | | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | | | 男  ・  女 | | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） | |
|  | | |
| ４ | フリガナ | | | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | | | 男  ・  女 | | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） | |
|  | | |
| 備　　考 | |  | | | | | | | | |
| 申し込み・  問い合わせ | | 〒759-4192　長門市東深川1339番地2（長門市スポーツ文化交流課内）  ながとサイクルツーリズム促進協議会事務局  ℡：0837-23-1295　　　Fax：0837-22-6487　　　E-mail：[k.sports@city.nagato.lg.jp](mailto:k.sports@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 | 電話番号 | 性  別 | 生年月日 |
| ５ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| ６ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| ７ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| ８ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| ９ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| １０ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| １１ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| １２ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| １３ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| １４ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| １５ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| １６ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |
| １７ | フリガナ | （　　　　　）　　　　　　　－  ※日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。 | 男  ・  女 | 年　　月　　日生  満　　　歳（活動日現在） |
|  |