

### 第3回奥三河パワートレイル 一般ボランティア登録申込書



私は、募集要項記載の個人情報の取扱規約に同意して、以下の通りボランティア登録を申し込みます。

募集要項を参照の上、必要項目を記入して下さい。Tシャツは男女共用サイズです、カッコ内に○印をつけて下さい。

ふりがな 氏名	性別		( ) 男	( ) 女
	生年月日		(西暦)	年 月 日
	血液型		型	
郵便番号 住所	〒			
メールアドレス				
携帯電話番号	( ) -			
緊急連絡先	【氏名】	【電話番号】	( )	-
	【続柄】	【特記事項】		
Tシャツサイズ	( ) S	( ) M	( ) L	( ) XL

選択項目にはカッコ内に○印をつけて下さい。(複数選択可あり)

参加可能日 (複数選択可)	( ) ①平成29年4月28日(金) 9:00~17:00
	( ) ②平成29年4月29日(土) 10:30~17:00
	( ) ③平成29年4月30日(日) 5:00~20:30
4月30日(日)に ○をつけた方のみ (複数選択可)	( ) 選手誘導 ( ) コースサイン回収 ( ) スタート・フィニッシュ会場、エイドステーション・チェックポイント ※選択が無い場合、「全て活動可能」と判断させていただきます。
宿泊確認	4月29日(土)のみ宿泊施設をご利用頂けます。(宿泊場所は活動場所により異なります) ( ) 宿泊する ( ) 宿泊しない(宿泊を希望されない場合、説明会にて当日の集合場所と時間をお伝えします。)
説明会の参加可否	4月30日(日)活動いただける方は原則、全員ご参加いただきます。 ( ) 参加できる ( ) 参加できない → 到着予定時刻( )時頃 ※宿泊施設の都合上、21時を限度とします。
活動終了希望時刻	終日の場合、活動終了時間は20:30頃を予定しております。(活動場所により遅れる場合があります) ( ) 終日 ( ) 17時まで ( ) 18時まで ( ) 19時まで
救護に関わる 資格の有無	※医師・看護師・救急救命士、またはこれに準ずる資格をお持ちの方はご記入下さい。 ( ) 無 ( ) 有 → 資格名( )
会場までの 移動手段	指定駐車場への駐車台数を把握するため、現時点でのご予定を教えてください。 ( ) 公共交通機関 ( ) 自家用車 ( ) その他(乗合、友人や家族の送迎等)

活動内容を決定する上で参考としますので、わかる範囲でご回答ください。

スタッフ経験 (スポーツイベント等)	
レース経験 (トレイルランニング)	
その他 (質問・要望・PRなど)	