

No. _____

IZU TRAIL Journey 2017 TEAM ITJ (ボランティアスタッフ) 登録申込書

登録日 年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
		血液型	
住所	〒		
E-mail	※ご連絡は E-mail で行いますので、パソコンからのメールを受信できるアドレスを必ずご記入ください。		
携帯電話番号			
緊急連絡先名		緊急連絡先電話番号	

参加可能日 ※参加可能日程を チェックして ください。 (複数可能)	一般ボランティア	<input type="checkbox"/> 12月 9日 9:30 - 20:30 松崎町	
		<input type="checkbox"/> 12月 10日 3:30 - 12:00 松崎町・河津町	
		<input type="checkbox"/> 12月 10日 5:00 - 21:00 西伊豆町・伊豆市	
所有資格等	※救護関連の資格・認定がある場合はご記入ください。		
普通運転免許	有 ・ 無	団体名 ※団体で参加される場合	
宿泊	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	昨年度大会へのボランティア応募	<input type="checkbox"/> 応募した <input type="checkbox"/> 応募していない
交通手段	※駐車場確保のため現時点での予定をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 自家用車利用予定 <input type="checkbox"/> 公共交通機関利用予定		
備考	※その他質問等がある場合はこちらにご記入ください。		

送付先	伊豆トレイルランニングレース実行委員会 事務局 〒410-2416 静岡県伊豆市修善寺 75 ドットツリー修善寺 PJ-01 TEL : 0558-99-9118 FAX : 0558-72-8466 E-mail : info@izustrailjourney.com
-----	---

※記載された個人情報は今大会のボランティア活動の連絡以外に利用いたしません。