



2019佐渡国際トライアスロン大会 ボランティア参加申込書

【郵送申込】〒952-0312 新潟県佐渡市吉岡1675 佐渡スポーツハウス内 佐渡市スポーツ協会

【FAX申込】0259-55-4035 【MAIL申込】trisado@scsf.jp



●小学生のボランティアは原則5年生以上で、かつ同伴者(社会人)が必要となります。

●要項表面記載の個人情報、肖像権に関する取扱に同意します。 チェック ※ボランティアをされる際は同意が必要です。

●必要事項

申込日： 月 日

ふりがな				性別	年齢	Tシャツ サイズ	
氏名				男・女	歳		
住所	〒	—	電話番号	—	—	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 3L	
	都道 府県						
生年月日	昭和・平成	年	月	日	血液型		A・B・O・AB RH(+ -)
MAIL	@						

●緊急連絡先

ふりがな				電話番号	—	—
氏名				続柄	保護者氏名	印

※高校生以下の方は保護者の承諾が必要です。

●同伴者※小学生の方は原則同伴者(社会人)が必要です。

ふりがな				電話番号	—	—
氏名				続柄	Tシャツ サイズ	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 3L

※アストロガール希望者のみご記入ください

ウェアサイズ	上： S・M・L	下： S・M・L	靴のサイズ	. cm
--------	----------	----------	-------	------

●参加希望日・場所

※ご希望の業務・業務可能時間に☑を入れてください。 ※終日可能な方は、全てに☑を入れてください。

8/30(金)	<input type="checkbox"/> 1:登録受付(選手登録と総合案内の受付・案内補助)	12:00~17:00	
8/31(土)	<input type="checkbox"/> 2:登録受付(選手登録と総合案内の受付・案内補助)	<input type="checkbox"/> 9:00~13:15 <input type="checkbox"/> 12:45~17:00	
	<input type="checkbox"/> 3:アストロガール(ジュニア大会アシスタント)	9:00~12:00	
	<input type="checkbox"/> 4:ジュニア大会スタッフ	7:00~12:00	
9/1(日)	<input type="checkbox"/> 5:ポデマーキング(最終登録と総合案内の受付・案内補助)	4:00~ 8:00	
	<input type="checkbox"/> 6:医療スタッフ(救護【医療従事者】)	<input type="checkbox"/> 9:00~15:00 <input type="checkbox"/> 14:00~20:00 <input type="checkbox"/> 17:00~22:00	
	<input type="checkbox"/> 7:アストロガール(スタート・フィニッシュステージのアシスタント)	<input type="checkbox"/> 5:00~14:00 <input type="checkbox"/> 13:30~22:00	
	<input type="checkbox"/> 8:式典補助スタッフ(フィニッシュ地点での手伝い)	<input type="checkbox"/> 10:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~22:00	
	<input type="checkbox"/> 9:審判・安全スタッフ(アシスタント)	<input type="checkbox"/> 5:00~ 9:30 <input type="checkbox"/> 10:00~15:00 <input type="checkbox"/> 14:30~19:30 <input type="checkbox"/> 19:00~22:00	
	<input type="checkbox"/> 10:本部AS(飲食物のサービスの手伝い)	<input type="checkbox"/> 4:30~ 9:30 <input type="checkbox"/> 9:30~14:30 <input type="checkbox"/> 13:30~18:30 <input type="checkbox"/> 18:00~22:00	
	<input type="checkbox"/> 11:本町WS(飲食物のサービスの手伝い)	<input type="checkbox"/> 10:00~15:00 <input type="checkbox"/> 15:00~19:30	

募集締切
7/19(金)

9/1(日) 佐渡島内

①希望業務

- 12:各地区AS
- 13:コース指示員
- 14:医療スタッフ
(各ASで救護【医療従事者】)

②希望地区 ※各地区の場所に直接ご移動ください。

【バイクコース】

- A:相川 B:高千 C:鷲崎 D:白瀬 E:水津
- F:多田 G:赤泊 H:小木 I:羽茂

【ランコース】

- J-①:八幡 J-②:八幡 J-③:八幡 K-①:金丸 K-②:金丸
- L-①:宮川 L-②:三宮 M-①:畑野 M-②:畑野

●備考欄 (他に時間や場所等などのご要望がありましたらご記入ください。)