



2018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



●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		保護者名	印

※高校生以下の方は保護者の承諾が必要です。

※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・XL	下： S・M・L・XL	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。

募集締切 7/20(金)	8/31(金)	<input type="checkbox"/> 1:受付案内(選手登録と総合案内の受付・案内補助)	12:00~17:00	
	9/1(土)	<input type="checkbox"/> 2:受付案内(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:ジュニア大会の補助	7:00~12:00	
	9/2(日)	<input type="checkbox"/> 5:受付案内(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・安全補助スタッフ補助	<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"/> 9:30~13:30		
		<input type="checkbox"/> 9:30~14:30 <input type="checkbox"/> 13:30~18:00		
		<input type="checkbox"/> 14:30~19:30 <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		
	<input type="checkbox"/> 12:八幡WS(飲食物のサービスの手伝い)	<input type="checkbox"/> 10:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~18:00		
		<input type="checkbox"/> 18:00~22:00		

9/2(日) 佐渡島内

①希望業務

- 13:各地区AS
- 14:コース指示員
- 15: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 : 岩谷口 D : 鷲崎 E : 浦川 F -①: 住吉
- F -②: 住吉 G : 野浦 H : 多田 I : 赤泊 J : 小木
- K : 村山

【ランコース】

- L-① : 金丸 L-② : 金丸 M-① : 三宮 M-② : 三宮 M-③ : 三宮
- N-① : 畑野 N-② : 畑野 N-③ : 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。)