

2024 佐渡国際トライアスロン大会・ボランティア申込書

申込者情報					
氏名	フリガナ			性別	年齢
				男 ・ 女	歳
住所	〒 ー 都道府県				Tシャツサイズ M・L・XL・3L
連絡先	電話番号	☐ 自宅 ☐ 勤務先	() ー	携帯番号 (日中連絡先)	() ー
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日			メールアドレス	
申込者情報	フリガナ			電話番号	() ー
	氏名			本人との関係	※活動日に必ず連絡がとれる番号を記入してください ☐ 父母 ☐ 兄弟・姉妹 ☐ 配偶者 ☐ 知人
保護者氏名	※ 高校生以下の方は、保護者の承諾が必要です。			※小学生の方は、原則同伴者（社会人）が必要です。	

参加希望日・場所	
希望日	*選手支給品発送作業（8/7（水）～ 8/16（金）の平日を予定） ☐ 8月中旬（協力可能な曜日 ☐ 月曜 ☐ 火曜 ☐ 水曜 ☐ 木曜 ☐ 金曜） ☐ 8月30日（金） ☐ 8月31日（土） ☐ 9月1日（日）
大会本部周辺 ボランティア	☐ 選手支給品発送作業 ☐ 選手登録受付 ☐ 島祭りparty 補助スタッフ ☐ アストロガール（ボーイ） ☐ ジュニア大会スタッフ ☐ 救護スタッフ（医療従事者） ☐ 審判・安全スタッフ ☐ 本部 AS ☐ 本町 WS ☐ 沢根 AS ☐ 窪田 AS
バイクコース ボランティア ※下欄の希望業務も 記載してください。	☐ 相川 WS ☐ 高千 AS ☐ 鷺崎 AS ☐ 白瀬 WS ☐ 水津 AS ☐ 多田 WS ☐ 小木 AS ☐ 羽茂 WS
希望業務	☐ AS 業務 ☐ コース指示員 ☐ 救護スタッフ（医療従事者）
活動希望時間	☐ 終日対応可能 ☐ 参加可能時間（ : ～ : ） ※3 時間以上従事していただくようご協力お願いします。
備考	ご要望がありましたら、ご記入ください。
アストロガール（ボーイ）希望の方は下記項目をご記入ください。 衣装手配の関係で、アストロガール（ボーイ）のみ 7 月 19 日（金）締切	
アストロガール希望 ※中学生以上対象	スカート（ボトムス）サイズ（ S・M・L ） シューズサイズ（ cm ）

申込締切 7 月 31 日（水）