

熊本地震復興支援 第33回 天草宝島国際トライアスロン大会 ボランティア応募票

※太枠内はすべてご記入ください。

平成 30 年 月 日

ふりがな お 名 前		Tシャツサイズ S M L LL (○で囲んでください)
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日
ご 住 所	〒	
携帯電話番号		
所 属 団 体 or 学 校 名		
緊急連絡先	団体で参加の方は、ご家族以外に代表者の方のお名前、電話番号もご記入ください。	
特 に 希 望 す る 業 務		
大会前日もできる方は右欄に○をつけてください。		

高校生以下の方は、保護者の同意署名・捺印が必要です。

ボランティアスタッフとして参加することに同意します。

同意する保護者名

印

締め切り：4月14日(土)

お問い合わせ先

第33回天草宝島国際トライアスロン大会事務局

〒863-0014 天草市東浜町 5-29 NKマンション 303

TEL: 080-8385-7005

FAX: 0969-22-1052

メールアドレス: amatora@a.acn-tv.ne.jp

配 置 先	
-------	--