

第4回TOGA天空トレイルラン

利賀助っ人隊(ボランティア)参加申込書



ふりがな				性別	血液型	
氏名						
高校生以下の方の場合 (保護者同意)	私は、上記の者がTOGA天空トレイルランでボランティア活動することに同意します。 保護者名 印			次回レース 優先出走権		
ボランティア業務 可能日	5月19日(金)		5月20日(土)	5月21日(日)	※丸をつけてください	
希望業務	レース(21日)の希望業務内容			交流会	片付け	備考
	どれでもOK	第1希望	第2希望	第3希望		
	募集案内を参考にしてA~Eでご回答ください					
住所	〒					
携帯番号				生年月日	年 月 日 (歳)	
緊急連絡先	氏名		続柄	電話番号		
E-mail						
会場までの交通手段						
宿泊希望	5月19日(金)		5月20日(土)	※丸をつけてください		
備考	(トレイルランニング経験の有無、上記以外で活動できること等) トレイルランレース出場経験 有・無 経験年数 年			Tシャツサイズ		
	【その他記入欄】			運転免許		

※傷害保険に加入しますので、名前・住所・連絡先・生年月・性別を必ずご記入ください。

※連絡のつきやすい携帯電話番号の記入をお願いします。(当日の緊急連絡先として使用させていただく場合があります)

※参加申込書に記載された個人情報は、この大会ボランティア活動の連絡以外には利用しません。

【送付先】 TOGA天空トレイル大会実行委員会

(利賀行政センター内)

〒939-2507 富山県南砺市利賀村171 利賀行政センター内

FAX 0763-68-2119

ボランティア募集専用E-mail: volunteer@togatenkutrail.com