

新潟シティライド実行委員会事務局 行

2020新潟シティライド ボランティア参加申込書

グループでの申し込みの場合も、代表者の方は全ての項目を記入してください。

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ	グループ名	人数:	人	
活動区分	ご希望の区分にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 会場関係 <input type="checkbox"/> 立哨関係				
フリガナ				年齢:	歳
氏名 (代表者)				高校生はこちらをチェック→ <input type="checkbox"/>	
住所	〒	県	市・町・村	(建物名, 部屋番号まで正確に記入してください)	
連絡先	電話番号	—	—		
	携帯電話	—	—	※お持ちの方は必ず記入してください。	
	ファックス	—	—		
	E-mail		@		
	携帯 E-mail		@		
緊急時 連絡先	フリガナ			緊急時連絡先電話番号	※左記の方の連絡先
	氏名			—	—
関係: <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> その他()					

※ グループで申込みの場合、代表以外の方のお名前等は以下に記入してください。

2	フリガナ 氏名	年齢	歳	※該当者はチェックしてください <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生
3	フリガナ 氏名	年齢	歳	※該当者はチェックしてください <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生
4	フリガナ 氏名	年齢	歳	※該当者はチェックしてください <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生
5	フリガナ 氏名	年齢	歳	※該当者はチェックしてください <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生
6	フリガナ 氏名	年齢	歳	※該当者はチェックしてください <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生
7	フリガナ 氏名	年齢	歳	※該当者はチェックしてください <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生
8	フリガナ 氏名	年齢	歳	※該当者はチェックしてください <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生
9	フリガナ 氏名	年齢	歳	※該当者はチェックしてください <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生
10	フリガナ 氏名	年齢	歳	※該当者はチェックしてください <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生

※ 11名以上で申込みの場合は、本用紙をコピーして使用してください。2枚目以降の申込書にはグループ名は必ず記入してください。

※ 参加申込書は返却しませんので、必要な場合はコピーをとるなどした上で提出してください。

※ 記載漏れ・誤りが無いよう、提出前に今一度確認した上で提出してください。