

ツール・ド・しものせき2021 ボランティアスタッフ申込書(団体用)

Email : tourde@city.shimonoseki.yamaguchi.jp

FAX : 083-231-2746

団体名					性別	男 ・ 女	
ふりがな					生年月日	年 月 日	
代表者氏名 (連絡担当者)					年齢	歳	
代表者住所	〒 -				代表者の参加	参加 ・ 不参加	
電話番号	(自宅) - -			(携帯) - -			
代表者のTシャツについて	不要	LL	L	M	S	不要又はご希望のサイズに○を付けてください	
活動希望場所	希望なし	第1希望	第2希望	希望がある場合は、下記の①～④の番号をご記入ください。			
活動場所	【エイドポイント】 ① 豊浦エイドポイント【室津ヨットハーバー】 (活動時間目安 7:30～11:30の間) ② 豊北エイドポイント【土井ヶ浜弥生パーク】 (活動時間目安 8:30～13:00の間) ③ 豊田エイドポイント【豊田みのりの丘】 (活動時間目安 10:00～15:30の間) ④ 菊川エイドポイント【菊川総合支所駐車場】 (活動時間目安 10:30～16:30の間)						

↓ 不要又はご希望のサイズに
○を付けてください

※活動日時時点の年齢をご記入ください。

No.	ふりがな 氏名	性別	生年月日	年齢	スタッフTシャツについて				
					不要	LL	L	M	S
①		男 ・ 女	年 月 日	歳					
②		男 ・ 女	年 月 日	歳					
③		男 ・ 女	年 月 日	歳					
④		男 ・ 女	年 月 日	歳					
⑤		男 ・ 女	年 月 日	歳					
⑥		男 ・ 女	年 月 日	歳					
⑦		男 ・ 女	年 月 日	歳					

※従事場所は実行委員会で決めさせていただきます。また、記載の活動時間は目安であり、前後する場合があります。あらかじめご了承ください。

※スタッフTシャツは2019大会と同じデザイン(赤色)です。**お持ちの方は「不要」に丸をつけてください。**

※この個人情報は大会運営目的以外に、感染症予防対策目的に個人情報を保健所・医療機関などのこれらの情報を必要とする第三者へ提供することがあります。