

送信 F A X 0 5 7 7 - 5 3 - 3 2 1 3

第 2 回飛驒位山トレイル ボランティア参加申込書

氏名	ふりがな	性別	男・女	
高校生以下の方 保護者の同意	上記の者がボランティア活動することに同意します。 保護者名 ⑩	次回レース 優先出走権	希望する 希望しない	
連絡先	住所	〒		
	電話	携帯	自宅	
	E-mail			
希望業務	どれでも OK	第 1 希望	第 2 希望	交流会（有料）
業務一覧の区分 から記号等を記入	(医療・看護を除く)			参加する・しない
宿泊希望（有料）	10月20日（金） 10月21日（土） ※ ○をつけて下さい。			
備考	トレイルラン出場経験 有・無			Tシャツ サイズ
				運転免許

※傷害保険に加入しますので、名前・住所・連絡先・年齢・性別を記入してください。

※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きます場合があります。）

※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使用しません。

<送付先>

〒509-3505

岐阜県高山市一之宮町 5261-1 (株)タニムラ内

飛驒位山トレイル実行委員会

電話 090-7864-8975 (平日 9:00~16:00)

FAX 0577-53-3213

E-mail info@kuraiyama.com