

# 第7回 天草Xアスロン2018 ボランティア申込書

申込日： 年 月 日

(大会関係者で紹介者がいる場合はその氏名を記載して下さい。)

|                   |                       |            |                   |
|-------------------|-----------------------|------------|-------------------|
| 代表者氏名             |                       |            |                   |
| ふりがな<br>氏名        |                       |            | 性別                |
|                   |                       |            | 年齢                |
| 住所                | 〒 -                   |            |                   |
| 連絡先               | 電話番号                  | メールアドレス    |                   |
|                   |                       |            |                   |
| Tシャツサイズ<br>(無料配布) | S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L   |            |                   |
| 活動可能時間            | A                     | B          | C                 |
|                   | 終日(4:00~17:00)<br>弁当付 | 4:00~10:00 | 4:00~13:00<br>弁当付 |
| BBQ参加<br>(1,500円) | 参加 ・ 不参加              |            |                   |

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。**

保護者氏名

印

電話番号

締め切り 5月15日(火)

お問い合わせ先

天草Xアスロン大会実行委員会

TEL 090-6425-9905

URL <http://amaxa-xathlon.info>

**FAX : 0969-66-2444**