

# トライアスロン競技 ボランティア登録申込書（個人用）

※下記枠内について、すべて記入をお願いします

申込日	西暦	2024	年	月	日		
フリガナ					性別	男・女・回答しない	
氏名					生年月日	※2009(平成21)年4月1日以前に生まれた方が対象	
					西暦	年	月
住所	〒	—	※文書等を送付することがあります				
連絡先	電話番号	—	—	※緊急連絡用（日中に連絡がとれる電話番号）			
	メール	@					
※受付通知等の受信用 @mail.graffer.jp、@city.omihachiman.lg.jpからのメールが届くように設定ください							
活動可能日	<input type="checkbox"/>	2024年9月7日(土)／前日			<input type="checkbox"/>	2024年9月8日(日)／大会当日	
希望する活動内容	<input type="checkbox"/>	①競技補助	コース上で安全なレース運営を補助				
	<input type="checkbox"/>	②受付・案内	競技会場等における受付・案内、資料配布、大会情報提供等				
	<input type="checkbox"/>	③おもてなし	休憩所ドリンクサービス、弁当配付、空き箱回収、その他おもてなし				
	<input type="checkbox"/>	④会場整理	競技会場の準備、来場者の誘導、その他競技会場等の運営				
	<input type="checkbox"/>	⑤環境美化	競技会場内外の美化・清掃活動、装飾等管理				
	<input type="checkbox"/>	⑥その他	上記のほか、競技運営等に関する活動				
※希望する順番があれば記載／第1希望【 】, 第2希望【 】, 第3希望【  】							

## 保護者の同意

※申込時点で18歳未満の方は保護者の承諾(署名)が必要です

保護者署名

保護者連絡先

(日中に連絡がとれる電話番号)

わたSHIGA輝く国スポ トライアスロン競技ボランティアに応募し、活動することを承諾します

## 留意事項

- 登録完了通知 登録が完了した方には完了通知メールを送付します。申込後、しばらく経過しても通知がない場合は恐れ入りますが事務局まで連絡をお願いします。
- 報酬・交通費 活動・研修等の報酬は無償とし、交通費は自己負担とします。識別用ADカード・ユニフォーム（記念Tシャツ）及び昼食は支給する予定をしています。
- 個人情報の取扱い 申込者の個人情報は大会運営のために使用し、その他の目的には使用しません。ただし、登録管理や配置計画の策定にかかる業務委託先への情報提供および会場警備のための警察および警備関係者への情報提供を行う場合があります。また、研修や活動の際に撮影した写真・動画は大会を広報する目的で、大会ホームページやその他の広報媒体に掲載する場合があります。