

ボランティア登録用

第27回全国移植者スポーツ大会(神奈川大会)登録申込書

(該当するところに○をつけて下さい。必ず各自1枚ずつお申込ください。不足分はコピーしてください。)

| | | | |
|------------|----------|-------|---|
| フリガナ 氏名 | 男・女 | 希望種別 | 運営・医療・その他() ※運営ボランティアは15・16日 (高校生以上) |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 希望可動日 | 9/15、9/16 |
| 職業など | | | |
| 住所 | 〒 | | TEL FAX e-mail |

ボランティア参加の動機・自己PR・質問・メッセージなどをお書きください。

宿泊・懇親会・ガラパーティ参加希望記入欄 (※全て実費参加とさせていただきます。)

| 宿泊(希望日: 日、日) | 後日、連絡をさせていただきます。 | <input type="checkbox"/> 希望する | <input type="checkbox"/> 希望しない | |
|---------------------|------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------|
| 9/15(土) 懇親会 | 々 | <input type="checkbox"/> 参加 | <input type="checkbox"/> 不参加 | 参加費: 3,800円程度 |
| 9/16(日) 表彰式及びガラパーティ | 々 | <input type="checkbox"/> 参加 | <input type="checkbox"/> 不参加 | 参加費: 4,500円程度 |

お問い合わせ及びお申し込みは、日本移植者スポーツ協会事務局へ

〒530-0054 大阪市北区南森町 2-3-20 プロフォートビル 505 TEL06-6360-0030 FAX06-6360-1126

締め切り/ 9月5日(水)必着! お申し込みは、郵送、FAX、メールにてお願いします。

※ ボランティアとしてご参加いただいた方には、大会記念Tシャツと昼食(弁当)がお渡しさせていただきます。但し、15日土曜日は、大会記念Tシャツのみの支給となります。また、集合場所までの交通費はご負担ください。

※ 運営ボランティアは9/15(土)12:30-17:00・9/16(日)8:00-17:30です。各競技の受付、弁当配布、選手誘導などをお手伝いいたします。