

2017 パワースポーツイベントボランティアスタッフ登録用紙

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		血液型	型
生年月日	19 年 月 日 (歳)	最寄りの駅	駅
Tシャツサイズ	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL		
TEL		携帯番号	
Eメールアドレス	<p align="center">@</p> <p>(PC、携帯どちらでも可)※ご連絡は基本的にメールで行います。迷惑メール設定をしている方は弊社ドメイン「powersports.co.jp」を許可設定してください。</p>		
緊急連絡先	氏名・続柄	.	電話番号
facebook の利用	<input type="checkbox"/> 利用している(登録あり) <input type="checkbox"/> 利用していない ※利用している(登録あり)の方は、PowerSports Event Staff Group への参加をお願いします。 [https://www.facebook.com/groups/PowerSportsEventStaffGroup/]		
ボランティア希望大会名			
希望配置場所			
自己紹介欄	レース参加歴、ボランティア参加歴などの自己紹介、質問事項などなんでもお書きください 専門知識がある方(医療/看護系の有資格者)はその旨も記載ください。		

※すべて必須項目となりますのでお手数ですがご記入をお願いします。

申込先:FAX:0467-84-8640 Mail: info@powersports.co.jp