

### 第20回四日市シティロードレース大会 ボランティア参加申込書

第20回四日市シティロードレース大会に、ボランティアとして参加します。

申込区分	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> グループ	人数	人
ふりがな			年齢	性別
氏名 (代表者)			才	男・女
住所	〒			
連絡先	電話番号			
	携帯電話			
	FAX			
	E-mail	@		
緊急時 連絡先	(名前)	(関係)	(連絡先)	
過去のボラ ンティア経験	有・無	(業務内容)		

※業務内容の指定はできません。

グループでお申込の方は、代表者以外の方のお名前等、下記へ記入して下さい。

	氏名	ふりがな	年齢	性別
1			才	男・女
2			才	男・女
3			才	男・女
4			才	男・女
5			才	男・女
6			才	男・女

申込み先

〒510-8601

四日市市諏訪町1番5号 四日市市スポーツ・国体推進部スポーツ課内

四日市シティロードレース大会実行委員会事務局

TEL 059-354-8429 FAX 059-354-8432

E-mail sports@city.yokkaichi.mie.jp