

「第24回 うつくしまトライアスロンinあいづ」ボランティア登録書

団体名または地域名()

ご希望任務地()

※任務地は猪苗代天神浜(スタート会場)、会津大学(ゴール会場)、バイクコース内(誘導)となります。

☆保険加入のための登録書です。本大会以外には個人情報を使用しません。

必要事項をご記入のうえ、郵送、FAXまたはE-mailでご返信ください。

登録のない方は保険に加入できませんので、ご承知ください。

返信先 〒960-8648 福島県福島市柳町4-29 福島民友新聞社営業局内
うつくしまトライアスロン実行委員会

TEL. 024-523-1334

FAX. 024-523-1634

メールでの返信は歓迎です。

書式データ(エクセル)ご希望の方は utsukushimatriathlon@gmail.com へ ご指示下さい

代表者:氏名	年齢: 歳	電話番号:() -
〒		

No.	ボランティア氏名	当日年齢	電話番号	Tシャツ サイズ	性別	ご協力いただける日 (8月)
例	福島太郎	24 歳	090-0000-0000	L	男	20日(土) 21日(日)
		〒960-8648 福島市柳町4-29 福島民友新聞社営業局内 トライアスロン事務局				
1		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			
2		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			
3		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			
4		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			
5		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			
6		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			
7		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			
8		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			
9		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			
10		歳				20日(土) 21日(日)
		〒	連絡先			