

# 「第25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)  
になります。

☆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](mailto:utsukushimatriathlon@gmail.com) へ ご指示下さい

代表者：氏名	年齢： 歳	電話番号： ( ) -
〒		

第25回うつくしまトライアスロンinあいづ ボランティア 事務局 (民友) FAX (024) 523-1634

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	M/L/LL	男	26日(土) 27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				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				
2		歳				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				
3		歳				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				
4		歳				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				
5		歳				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				
6		歳				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				
7		歳				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				
8		歳				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				
9		歳				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				
10		歳				26日(土) 27日(日)
		〒 連絡先				