第10回南紀白浜トライアスロン大会ボランティア申込書(団体用)

由江老氏夕		
申込者氏名		

◆申込情報(必須)

団	体	名				
			ל "תעיכ" ל	年齢	性別	団体での役職名等
担	氏	名				
当者	住	所				
情報	電	話		大会当日の 連絡先		
	EΧ	ール				

◆申込メンバー情報

氏 名	年齢	性別	氏	名	年齢	性別

◆その他留意事項

- ① ご連絡は担当者の方に行います。申込メンバーへは、担当者の方よりご連絡をお願いします。
- ② ご応募を持って、ボランティア募集要項に同意したものとみなします。漏れのないよう正確にご記入ください。

【申込先】

南紀白浜トライアスロン大会実行委員会事務局(白浜町観光課内)

FAX: 0739-43-7825 E-mail: kanko@town.shirahama.lg.jp