**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（個人用）**

■ボランティア募集要項

|  |  |
| --- | --- |
| 募集期間 | ２０２５年４月１５日（火）午後５時まで |
| 活動日・活動時間 | ２０２５年５月１８日（日）午前６時～午後１時（予定）  ※活動内容・場所によって異なります |
| 活動内容 | コース誘導・案内・選手受付・おもてなし等 |
| 活動内容の決定 | お住まいの地域等を考慮し、実行委員会事務局で決定します |
| 参加条件 | ①本募集要項を理解し、遵守いただける方  ②高校生以上の方  ※高校生の方は保護者の承諾が必要です  ③大会の成功に向けて、最後まで役割を全うできる方 |
| 支給物品 | スタッフ用ビブス、町内で使用できる商品券 |
| その他 | ①活動における報酬は無償です。交通費や宿泊費は自己負担とします。  ②実行委員会でボランティア保険に加入します。  ③活動内容・活動場所等は実行委員会事務局から個別にお知らせします。ご連絡は電話またはメールで行いますのでご留意ください。  ④実行委員会は個人情報の保護に関する法律および関係法令等を遵守し、個人情報を取り扱います。取得した個人情報は、大会に関するご連絡、人事管理、ボランティア保険の加入等に利用します。大会に関すること以外には使用しません。  ⑤ご自身の肖像が写り込んだ映像、写真等をテレビ・新聞・インターネット・ポスター・パンフレット・チラシ等に掲載させていただく場合あります。ご理解、ご協力をいただきますようお願いいたします。  ⑥ご応募をもって本募集要項に同意したものとみなします。 |

■申込情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | フリガナ | | | 性別 | 年齢 |
|  | | |  |  |
| 住所 |  | | | | |
| 電話 |  | 日中の  連絡先 |  | | |
| E-mail |  | | | | |
| 保護者  氏名 | 印 | 保護者  連絡先 |  | | |

※高校生の方は保護者氏名、連絡先欄を必ず記載ください。

※ご応募をもって、大会募集要項に同意したものとみなします。

【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