第26回三重県障がい者スポーツ大会陸上競技　ボランティア参加申込書（FAX可）

三重県障がい者スポーツ大会・ふれあいスポレク祭運営委員会　事務局　宛（TEL：０５９－２３１－０８００　　**FAX：０５９－２３１－０８０１**）

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　性別：　男　　女　　　　団体名：

※代表者の方は（　参加する　参加しない　）どちらかに○をお願いします。

郵便番号：　　　　　　　　　　住所：

T E L：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　マニュアル送付先の住所をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 参加者名 | 性別 | 郵便番号 | 住所 | TEL（緊急連絡先） | 交通手段 | 備考 |
| １ |  | 男　女 |  |  |  | ・車  ・同乗又は送迎  ・公共交通機関 |  |
| ２ |  | 男　女 |  |  |  | ・車  ・同乗又は送迎  ・公共交通機関 |  |
| ３ |  | 男　女 |  |  |  | ・車  ・同乗又は送迎  ・公共交通機関 |  |
| ４ |  | 男　女 |  |  |  | ・車  ・同乗又は送迎  ・公共交通機関 |  |
| ５ |  | 男　女 |  |  |  | ・車  ・同乗又は送迎  ・公共交通機関 |  |
| ６ |  | 男　女 |  |  |  | ・車  ・同乗又は送迎  ・公共交通機関 |  |
| ７ |  | 男　女 |  |  |  | ・車  ・同乗又は送迎  ・公共交通機関 |  |

※記入欄が足りない場合は、お手数ですが、この用紙をコピーしてご使用ください。