

「2018 山陰海岸ジオパークコウノトリチャレンジライド in 但馬」

のボランティア参加申込書

コピー使用可
参加メンバー枠が足りない場合は
コピーしてご利用ください。

申込者情報								
申込区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ <input type="checkbox"/> ファミリー							
名前	フリガナ			性別	男	生年月日	西暦	年
					女		月	日
住所	〒 -							
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()							
連絡先	電話番号	() -		携帯電話	() -			
	FAX	() -		E-mail				
緊急連絡先	フリガナ			電話番号	() -			
	名前				本人との関係	1. 父母 2. 兄弟(姉妹) 3. 配偶者 4. 親族 5. 知人		
配置希望	募集内容を参考に①~③で○または記入して下さい。	①		②希望場所:				
		③→ A ・ B ・ C ・ D ・ E						
お手伝いいただける時間(複数回答可)	~		~		~			

グループ・ファミリー申込み

グループ・ファミリーでの申込みでは申請者を代表者とさせていただきます。

参加メンバー情報	No.	名前(フリガナ)	性別	生年月日 *2017年 月 日の年齢	No.	名前(フリガナ)	性別	生年月日 *2017年 月 日の年齢
	②			男・女	西暦 年 月 日(満 歳)	⑦		男・女
③			男・女	西暦 年 月 日(満 歳)	⑧		男・女	西暦 年 月 日(満 歳)
④			男・女	西暦 年 月 日(満 歳)	⑨		男・女	西暦 年 月 日(満 歳)
⑤			男・女	西暦 年 月 日(満 歳)	⑩		男・女	西暦 年 月 日(満 歳)
⑥			男・女	西暦 年 月 日(満 歳)	⑪		男・女	西暦 年 月 日(満 歳)

*ご応募をいただいた参加申込書はお返しできませんので、ご了承ください。

*お申込みをいただきますと、事務局よりメールまたはFAXで受付完了をお知らせいたします。

*お申込みから1週間以上連絡がない場合は恐れ入りますが、事務局(0796-32-3663)までご連絡ください。

郵便申込 〒669-6101 兵庫県豊岡市城崎町湯島 357-1

山陰海岸ジオパークコウノトリチャレンジライド in 但馬 事務局まで

FAX申込 0796-32-3005

メール申込 info@kinosaki-spa.gr.jp