

隠岐の島ウルトラマラソン大会事務局行き (FAX:08512-2-3302)

隠岐の島ウルトラマラソンボランティアスタッフ申込用紙

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		男 ・ 女	年 月 日生	歳
住所	〒 ー ー 隠岐の島町			Tシャツ希望サイズ S・M・L・LL 3L・4L・5L
	電話番号 (自宅)	ー ー	携帯電話	ー ー
希望活動 内容	走路員・給水所係・受付・その他( )			
ウルトラマラソンボ ランティア経験の有無	有・無	※有りの場合その内容 走路員・給水所係・受付・その他( )		
注 意 項	<p>1. ボランティア活動内容については、居住地区等を考慮して配置しますが、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。 従事時間については、場所によって異なります。 開始時間は場所によっては早朝4時30分～5時00分頃となる場合もあります。また、終了時間は遅い場所で19時30分～20時00分頃になります。</p> <p>2. 活動時間帯によっては昼食を支給します。</p> <p>3. 活動場所までの交通手段等は各自でお願いします。</p> <p>4. ボランティア活動中の事故・傷病への補償は大会実行委員会が加入する保険の範囲内で対応するものとします。</p> <p>【個人情報の取り扱いについて】 主催者は、個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を厳守し、主催者の個人情報保護方針に基づき、個人情報を取り扱います。申込書に記載いただいた情報は、大会関連情報の通知、案内等に利用します。</p>			

○メールアドレス : okiultra@town.okinoshima.shimane.jp