

2014 パワースポーツイベントボランティアスタッフ申込用紙【藤沢サイクル】

ふりがな 氏名			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	ご自宅の最寄り駅	駅
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
血液型	型 (RH-、+)		
住所	〒 ー 都道府県		
	区市町村		
TEL			
携帯電話			
Eメールアドレス	<p align="center">@</p> <p>(PC、携帯どちらでも可ですが、ご連絡は基本的にメールで行います。迷惑メール設定をしている方は弊社ドメイン「powersports.co.jp」を許可設定してください。)</p>		
緊急連絡先	氏名		続柄
	電話番号		
会場までのアクセス	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関		
レース参加歴などの自己紹介、質問事項などなんでもお書きください 専門知識がある方(医療/看護系の有資格者)はその旨も記載ください。			

※ すべて必須項目となりますのでお手数ですがご記入をお願いします。
 申込先: FAX 0467-84-8640 または Mail: info@powersports.co.jp