

八王子市

受付 No.

東京 2020 大会自転車ロードレース競技
コースサポーター申込書

提出日 2019年 月 日

(ふりがな)			(ローマ字)				
お名前			お名前				
生年月日	西暦	年	月	日	電話番号	自宅	
						携帯	
住所	〒						
該当するもの全てチェックしてください。			性別	男性	女性	回答しない	
在住 <input type="checkbox"/>	在勤 <input type="checkbox"/>	在学 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E-mail アドレス							
＜申込者が未成年者の場合要回答＞ 親権者又は未成年後見人の同意を得た上で応募していますか。					はい	<input type="checkbox"/>	

コースサポーターへの応募・参加に当たっての留意事項及び個人情報保護方針を確認の上、同意される方はチェックを入れてください。 <u>※同意いただけない方は応募ができません。</u>	同意する <input type="checkbox"/>
既に、組織委員会が募集した大会ボランティア又は自治体が募集した都市ボランティアに応募された方は、チェックを入れてください。	<input type="checkbox"/>

※記入もれがないか確認して提出してください。