ボランティア活動参加要請書（活動参加案内）

平成25年　7月28日

かながわスポーツボランティアバンク
TEL&FAX：045-681－6960
E-mail：ksvb@samba.ocn.ne.jp

会員各位

皆様にはお健やかにお過ごしのことと存じます。
早速ですが、イベント主催者より下記のとおりのボランティア活動依頼を受けました。
会員の皆様の積極的な活動、ご参加をいただきたくご案内申し上げます。
活動参加の有無につきましては、主催者への連絡等の都合もあり、締め切り日までに
折り返し、事務局までパソコンメール又はＦＡＸにてご返事のほどお願いいたします。

1	イベント名	第4回横浜シーサイドトライアスロン大会
2	活動日時	平成25年9月29日（日）　８：００～１４：００（集合８：００）
3	活動場所	① 八景島マリーナ内　　② 海の公園内
4	派遣希望人数	30　名
5	活動内容	エイドステーションで参加選手への給水活動 【方法】紙コップにドリンクを入れ選手に渡していただきます。 ① 八景島マリーナ内：スイム会場エイドステーション　15名 ②海の公園内：ラン会場エイドステーション　15名
6	参加条件	健康で長時間立ち仕事が可能な方
7	活動条件	交通費　(1.)有（ａ一律　1,000　円　・ｂ　実費）　2.無 食事　有　・　(無)※クオカード配布500円 服装　(有)　スタッフＴシャツ配布有　・　無 **Ｔシャツのサイズ（　Ｍ　,Ｌ　，ＸＬ　）を記入願います** 駐車場　(1.)有（　ａ　無料　・　(b)有料　海の公駐車場1日1,500円 その他
8	研修・打ち合わせ等	なし
9	イベント主催者名称	横浜シーサイドトライアスロン大会実行委員会
10	問合せ先	担当者　ＮＰＯ法人かながわスポーツボランティアバンク 電　話　　０４５－６８１－６９６０ ＦＡＸ　　０４５－６８１－６９６０ E-mail　ksvb@samba.ocn.ne.jp
11	申込締切日	平成25年　８　月　１２　日
12	備　考	集合場所及びマニュアル等の配布は開催日前週の後半に配布予定です。 当日は活動場所へ集合して戴きます．その際、活動費 ⓫ クオカード ⓫ スタッフTシャツが配布されます．＜申込みは先着順受け付けとします．＞