

ボランティア活動参加要請書（活動参加案内） 兼申込書

平成30年12月3日
KSVB事務局

会員各位

イベント主催者より次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ご参加をいただきたくご案内申し上げます。

活動への参加ご希望の会員様は、下記参加申込書に必要事項を記載のうえ、申込締切日までに折り返し事務局までメール又はFAX又は郵送にてご返事のほどお願い致します。

| | | |
|----|-------------------|---|
| 1 | イベント名 | 第6回チャレンジリレーマラソンinこどもの国 |
| 2 | 活動日時 | 2019年2月2日（土） 8:30～17:00頃 |
| 3 | 活動場所 | 横浜市青葉区奈良町700 こどもの国 最寄駅：こどもの国駅 |
| 4 | 派遣希望人数 | 25名 |
| 5 | 活動内容 | 受付、参加賞、給水、コースや場内誘導など |
| 6 | 参加条件 | 特になし |
| 7 | 活動条件 | 交通費： <input checked="" type="checkbox"/> 有（一律3,000円） <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 食事： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 服装： <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無（KSVBの氏名証、帽子を着用のこと） |
| | | 活動保険： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 8 | 研修・打ち合わせ等 | なし |
| 9 | イベント主催者名称 | ウィークデーマラソン実行委員会（株式会社スリーフィールド） |
| 10 | 問合せ先 及び 申込先 | NPO法人かながわスポーツボランティアバンク（KSVB）事務局 |
| | | 電話（FAX）： 045-681-6960 |
| | | E-mail： ksvb@samba.ocn.ne.jp |
| 11 | 申込締切日 | 2018年 12月 25日（火） |
| 12 | 備考欄 | ※ 活動申込は先着順とさせていただきます。 |

【切り離しをしないで返信願います】

ボランティア活動 参加申込書（会員⇒事務局）

KSVB事務局宛

上記要請ボランティア活動の参加を申し込みます。

| | | | |
|------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------|
| | | | 平成 年 月 日 発信 |
| 1 | 会員番号 | 会員名 | |
| 2 | 希望業務 | 受付 会場誘導 エイド その他（ ） 特になし | |
| 3 | 連絡・通信手段（前回申込時から変更がない場合記入不要です） | | |
| | 電話 | FAX | |
| | 携帯電話 | 携帯mailアドレス | |
| | パソコンmailアドレス | | |
| KSVBへのご意見・ご要望記入欄 | | | |

お願い

- 1、参加申込後、連絡無しでのキャンセルは主催者大変迷惑をかけると同時にKSVBの信用も失墜します。ご都合が悪くなった場合は早めに必ずご連絡ください。
- 2、申し込まれた会員は事務局から特別な連絡がない場合、活動要請書の時間までに会場へお越しください。
- 3、申込み漏れ対策として、締切り後一週間以内に申込者（参加者）一覧を送付致しますので締切り後一週間経っても一覧の送信がなかった場合は、事務局へ問合せ願います。