

ボランティア活動参加要請書(活動参加案内) 兼申込書

2021年12月27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9回チャレンジリレーマラソンinこどもの国
2	活動日時	①2月18日(金)14:00～17:00頃 ②2月19日(土)8:00～17:00頃
3	活動場所	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	①6名 ② 25名
5	活動内容	①前日準備(コース設営等) ②受付、参加賞、給水、コースや場内誘導
6	参加条件	①1/17の申込は、②1/18の申込者のみとさせていただきます。(①1/17単独の申込はNG)
7	活動条件	交通費 : (有)一律 3,000 円・無
		食事 : (有) ・ 無
		服装 : 有 ・ 無(KSVBの氏名証、帽子を着用のこと)
		活動保険: (有) ・ 無
		その他:駐車場有り、有料 1000円
8	研修・打合せ等	当日にご説明いたします。
9	主催者名称	チャレンジリレ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	2022年1月10日
12	備考欄	活動申込は先着順ですが、定員オーバーの場合は特定の人に集中するのを避けるため事務局で調整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①()、②()を
参加申し込みします。

2021年12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に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、申込み漏れ対策として、締切り後1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。

活動後に感想、改善等がありましたら下に記入の上、事務局に送付して下さい

送付日:

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--