

ボランティア活動参加要請書(活動参加案内) 兼申込書

2024年1月31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	フラワーリレーマラソンin国営昭和記念公園2024	
2	活動日時	①3月2日(土) 9:00~16:30ごろ ②3月3日(日) 8:00~16:30ごろ	
3	活動場所	場所:国営昭和記念公園(東京都立川市) 最寄駅:西立川駅(JR青梅線)	
4	派遣希望人数	① 15名	② 20名
5	活動内容	①前日準備 ②大会会場設営、撤収、受付、選手、一般客誘導など	
6	参加条件	「当日」若しくは「前日及び当日」どちらかのみのお申込みとさせていただきます。	
7	活動条件	交通費 : (有) (一律 3,000 円)	
		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	
8	研修・打合せ等	全員:開催当日に説明 代表数名:可能なら事前ZOOM会議	
9	主催者名称	ビーアシスト(株)	
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	2024年2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。

2024年2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

- 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。
- 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:

.....
.....
.....