

いけまぜ夏フェス 2024in ふらの 開催地サポーター専用 参加申込書 申込書:振込×切 6/30(日)

★は必須 1枚で2人まで申し込めます

<b>まとめて振込の場合↓</b> 1. 合計振込金額 _____ 円 2. 氏名右に連番記載	★参加費振込日： 月 日/金額 円	★参加費振込日： 月 日/金額 円
	★送金先：旭川信用金庫	★送金先：旭川信用金庫
	★振込名義人（氏名： _____）	★振込名義人（氏名： _____）
★チェックしてください	<input type="checkbox"/> 募集要項(サポーター用)を読み、理解しました	<input type="checkbox"/> 募集要項(サポーター用)を読み、理解しました
(ふりがな) ★氏名	( _____ )	( _____ )
性別(宿泊者は必須)	男 ・ 女 ・ ( _____ )	男 ・ 女 ・ ( _____ )
★住所	〒 _____	〒 _____
★電話番号	( _____ ) - _____	( _____ ) - _____
FAX番号(あれば)	( _____ ) - _____	( _____ ) - _____
e-mail(あれば)		
★年齢 (8/3時点)	_____ 歳 (小・中・高・大 年生)	_____ 歳 (小・中・高・大 年生)
保護者氏名・電話番号 中学生以下の参加では必須	( _____ ) - _____	( _____ ) - _____
職業または学校など		
★Tシャツサイズ (1つに○) 100~160はジュニアサイズ	XXL ・ XL ・ L ・ M S ・ 160 ・ 150 ・ 140 130 ・ 120 ・ 110 ・ 100	XXL ・ XL ・ L ・ M S ・ 160 ・ 150 ・ 140 130 ・ 120 ・ 110 ・ 100
今回の参加は？(○を)	初めて ・ 2回目以上	初めて ・ 2回目以上
★交通手段 (○を) ※駐車場あり	自家用車(運転者) ・ 自家用車(同乗者) 富良野駅からバス・その他( _____ )	自家用車(運転者) ・ 自家用車(同乗者) 富良野駅からバス・その他( _____ )
★係希望 (○を。複数可)	実行委員 ・ 一般サポーター 支援・運営・会場・イベント・口腔ケア・食事 医療看護(医師・看護師・保育士等) 何でも( _____ )	実行委員 ・ 一般サポーター 支援・運営・会場・イベント・口腔ケア・食事 医療看護(医師・看護師・保育士等) 何でも( _____ )
★参加日数・ 宿泊の有無(○を)	宿泊する ・ 夜帰り朝来る(2日間参加) 1日目のみ参加 ・ 2日目のみ参加	宿泊する ・ 夜帰り朝来る(2日間参加) 1日目のみ参加 ・ 2日目のみ参加
交流会参加予定(○を)	参加する ・ 検討中 ・ 参加しない	参加する ・ 検討中 ・ 参加しない
託児(○を)	希望する(名前 _____) ・ 希望しない	希望する(名前 _____) ・ 希望しない
★サポーター説明会 7/20(土)	出席する・欠席する	出席する・欠席する
その他(参加動機、 不安なこと、障がい があればその症状、 今後の案内不要等を 記入してください)	Tシャツ追加注文 サイズ： 枚数：	Tシャツ追加注文 サイズ： 枚数：