

2019 KOBE 六甲全山縦走大会ボランティア 申込用紙

ふりがな 氏 名	※ 氏名は必ず自署してください。		
住 所	〒		
電話番号	(自宅) ()	—	(昼間連絡先) ()
生年月日	平成	年	月 日 (満 歳)
学校名	TEL ()		
希望職種	☐ チェッカー ☐ コース誘導		
日赤救護員・救急救命士の資格	有 ・ 無 (年 月取得)		
本大会での過去の参加回数	回	本大会で一番最近の完走	年の大会
本大会での希望活動時間帯があれば記入してください。			
時ごろ～ 時ごろまで			
今回、本大会のボランティアに申し込まれる理由・動機、また、大会運営についてのご意見等をご記入ください。			
最近の登山歴、ハイキング歴等があればご記入ください。			
本大会も含め、ボランティアとしての活動状況・内容をご記入ください。			

【業務内容】

- ・チェッカー チェックポイントで参加証等のチェックを行ないます。
 - ・コース誘導 コース案内や参加者へのマナー啓発などを行ないます。
- ※ 業務終了後、できる限り次の定点まで係員と歩き、落伍者の救護をお願いします。
- ※ 配置場所・職種については、ご希望に添えない場合があります。