申込書（スタッフ用）

（※グループ参加の場合もお一人ずつご記入ください）

氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ	性　別	生年月日（西暦）
		男　・　女 いずれかに○	
連絡先	ﾌﾘｶﾞﾅ		
	住　所		
	電話　　（　　） ﾌｧｯｸｽ　　（　　）	携帯 ﾒｰﾙ	
参加可能日程	□12日（木）・□13日（金）・□14日（土）・□15日（日） □16日（月）・□17日（火）・□18日（水）・□19日（木）		
福祉関係・スポーツ関係その他の資格があればご記入お願いします	□ 障害者スポーツ指導員（初・中・上級） □ ガイドヘルパー資格 □ 簡単な英会話 □ その他（　　） □　（　　） □　（　　）		
○スタッフには昼食が支給されます。			
○スタッフは大会会場近くにある“ふれあいの家”に宿泊が可能です。（一泊410円） 希望される方はチェックを入れて下さい。 □12日（木）　□13日（金）　□14日（土）　□15日（日） □16日（月）　□17日（火）　□18日（水）　□19日（木）			

※ 頂きました情報は大会以外には利用致しません。　大会終了後全て廃棄致します。

TEL／FAX番号　0166-25-1510

〒070－8525　旭川市6条通10丁目旭川市第三庁舎　1階

旭川市市民生活部　スポーツ課内

2015 IPC クロスカントリースキーワールドカップ旭川大会

組織委員会事務局