

第24回あいち障害者フライングディスク競技大会 ボランティアスタッフ参加者名簿

提出期日: 令和7年9月22日(月)

提出方法: 協会事務局までメール(e-mailアドレス: info@afad.aichi.jp)

〈申込責任者・保護者等の承諾事項〉

1. ボランティア参加者が競技大会において、対人傷害、対物傷害、自損等が生じた場合は、各自で対処します。主催者側でスポーツ傷害保険には加入しますが、これらの事故等については、主催者は責任を負うものではないことを了解します。
2. ボランティア参加者の健康、疾病、情緒の状態等については、申込責任者・保護者等の責任にて、その安全を判断して参加します。
3. ボランティア参加者の競技大会での活動状況が、マスコミ等に用いられる場合には、協力します。

団体(個人)名		〒		住所	
申込責任者名	緊急連絡先(携帯TEL)		TEL/FAX		E-Mail

	氏 名	ふりがな	性別	年齢	備考欄／その他 ※引率などの情報記載欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

【注意事項】 入力行が不足する場合には最下行のエクセル行番号上で右クリックでコピーをし、1行下で右クリックし「コピーしたセルを挿入」して下さい。
(まとめて複数行を増やしたい場合にはエクセル行番号上でマウス左クリックして複数行を選択した上で「コピーしたセルを挿入」して下さい。)