

佐久バルーンフェスティバル2018

ボランティアスタッフ 参加申込書

佐久バルーンフェスティバル組織委員会 宛て

1. 私は、佐久バルーンフェスティバル2018のボランティアスタッフとして大会に携わる期間中、事故等により被ったいかなる損失や損害に関しても、大会主催者及び関係する諸団体に対して、その責任追及を一切行わないことを誓約します。
2. 私は、佐久バルーンフェスティバル2018の期間中の私自身に関するすべての写真、映像、ビデオ、音などの諸権利を主催者である佐久バルーンフェスティバル組織委員会に無償譲渡し、また、必要な場合はそれら撮影及び収録に協力することを誓約します。

私は、上記2項目に従うことを誓約し、ボランティアスタッフに申込みします。

申込者署名 _____ ㊟

(未成年の方は下記に保護者の署名捺印をお願いします。)

保護者署名 _____ ㊟

参加申込内容

ふりがな
氏 名 _____ 男 女 生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 〒 _____

電 話 _____ 携帯電話 _____

緊急連絡先(本人以外) _____ 緊急連絡先名 _____

Eメール _____

運転免許 _____ 有 無 _____ 使用車両 _____

参加日程 (参加希望日に○印を付けて下さい。)

5月3日(木・祝)			
5月4日(金・祝)		夜間係留	
5月5日(土)			

備 考 (その他、追記事項等ございましたらご記入ください)