

登録番号

※実行委員会記入欄

**青の煌めきあおもり国スポ
五所川原市ボランティア登録申込書兼同意書**

青の煌めきあおもり国スポ五所川原市ボランティア募集要項の個人情報の取扱いに同意・承諾し、登録を申し込みます。

団体で申し込みの場合は、団体登録申込用紙を併せて提出してください。

活動中の様子を撮影し、広報・ホームページ等に掲載することがありますのでご了承ください。

申込日	令和 年 月 日			
申込区分	☐ 個人申込 ☐ 団体申込（団体名： 人数： ）			
フリガナ			生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 (歳) ※申し込み時点
氏名 ※団体の場合は代表者の氏名				
住所 または所在地	〒			
連絡先	電話番号	※日中に連絡が取れる番号 をご記入ください	メールアドレス	
(任意)所属先・勤務先 または 学校名、学年				
希望される活動	希望する活動に☑をしてください。（複数選択可） ☐ 受付・会場案内 ☐ 休憩所 ☐ 弁当配布 ☐ 会場整理 ☐ 環境美化 ☐ 駐車場案内 ☐ 案内所 ※希望される活動を尊重しますが、希望人数などによって変更することもあります。 ※活動日等については、登録後に希望調査を行います。			
※申込時に 18 歳未満の方は、保護者の同意が必要です。 上記の者が、青の煌めきあおもり国スポ五所川原市ボランティアへの応募・参加することについて同意します。 保護者氏名 続柄				

個人情報の提供への同意

「青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会」（青森県実行委員会）から要請があった場合の情報提供に同意します。

※チェックがない場合は、同意しないものとして取り扱います。

☐ 同意する ☐ 同意しない

※参加可能日は後ほど協議させていただきます。

※登録申込書兼同意書は、「青の煌めきあおもり国スポ・障スポ五所川原市実行委員会事務局（五所川原市役所 3 階 スポーツ振興課）窓口」へ持参のほか、郵送・FAX・メールでも受け付けています。

※会場警備のため、警察及び警備関係者へ情報提供を行う場合があります。

団体申し込みの場合

団体名	
-----	--

※代表者以外の方をご記入ください。

番号	フリガナ	生年月日	年齢	連絡先 ※日中連絡のとれるもの	保護者同意欄 ※申込者が18歳以下の 場合
	氏名				
1					続柄
					保護者氏名
2					続柄
					保護者氏名
3					続柄
					保護者氏名
4					続柄
					保護者氏名
5					続柄
					保護者氏名
6					続柄
					保護者氏名
7					続柄
					保護者氏名
8					続柄
					保護者氏名
9					続柄
					保護者氏名
10					続柄
					保護者氏名
11					続柄
					保護者氏名
12					続柄
					保護者氏名
13					続柄
					保護者氏名
14					続柄
					保護者氏名
15					続柄
					保護者氏名

【 申し込み・問い合わせ先 】

「青の煌めき国スポ・障スポ五所川原市実行委員会事務局」（五所川原市役所スポーツ振興課内）
 〒037-8686 五所川原市字布屋町 41-1
 TEL : 0173-35-2111(2932) FAX : 0173-23-4095
 E-mail : kokusupo@city.goshogawara.lg.jp